



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**COMUNICACIÓN FAMILIAR Y ANSIEDAD EN
ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA, AYACUCHO 2021**

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

AUTOR

GARCIA HUAYHUA, ANNIE NAYLIA

ORCID: 0000-0001-8709-0739

ASESOR

FLORES POVES, JAIME LUIS

ORCID: 0000-0003-1276-1563

AYACUCHO – PERÚ

2021

TÍTULO DE LA TESIS

COMUNICACIÓN FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, AYACUCHO 2021.

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Garcia Huayhua, Annie Naylia

ORCID: 0000-0001-8709-0739

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Ayacucho, Perú

ASESOR

Flores Poves, Jaime Luis

ORCID: 0000-0003-1276-1563

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

La Salud, Escuela Profesional de Psicología, Ayacucho, Perú

JURADOS

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Escarcena Mendoza, Karen Inés

ORCID: 0000-0002-8605-3060

Monja Odar, María Norma

ORCID: 0000-0002-0854-2846

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Millones Alba, Erica Lucy

Presidente

Escarcena Mendoza, Karen Inés

Miembro

Monja Odar, María Norma

Miembro

Mgtr. Flores Poves, Jaime Luis

Asesor

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater que me formó profesionalmente, la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, entidad que da el soporte en la formación de nivel superior en la ciudad de Ayacucho.

Mi reconocimiento al Mgtr. Jaime Luis Flores Poves, quien ha demostrado el temple para permanecer ecuánime ante las adversidades que suscitaron como asesor de investigación, para reorientar en un sentido cada vez más loable en la finalización de la tesis.

A todos los participantes de la Institución Educativa quienes a través de su accesibilidad para la evaluación dieron el aporte en una sección fundamental de este trabajo científico.

DEDICATORIA

En primer lugar, quiero dedicar este trabajo a mis padres, por la dedicación y el apoyo que me han brindado. Adiós, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, en este momento tan especial de mi vida, además por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de mi proyecto de investigación.

RESUMEN

En el ámbito social de nuestro contexto se evidencia que, por las condiciones socioeconómicas, los padres de familia dedican mayor tiempo a la actividad laboral, afectando en una mejor interacción familiar, incidiendo en diferentes aspectos psicológicos de sus hijos, en tal sentido se planteó como objetivo demostrar la relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021. Sobre la metodología fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, transversal. La población fue constituida por 108 estudiantes de ambos sexos del nivel secundario, con una muestra de 85 evaluados a través del muestreo probabilístico a criterio del investigador. Los instrumentos considerados fueron la Escala de comunicación familiar (FCS) y Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA) con la validez y confiabilidad de 0.797 y 0.731 respectivamente. Para el resultado de prueba de hipótesis se respaldó con el Rho de Spearman obteniendo el valor $p = 0.209 > 0.05$; en consecuencia, se pudo concluir que no existe relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

Palabras clave: comunicación, familiar, ansiedad.

ABSTRACT

In the social field of our context, it is evident that, due to socioeconomic conditions, parents spend more time on work, affecting better family interaction, influencing different psychological aspects of their children, in this sense it was proposed as Objective to demonstrate the relationship between family communication and anxiety in students of a Public Educational Institution - Ayacucho, 2021. The methodology was quantitative, correlational level and non-experimental, cross-sectional design. The population consisted of 108 students of both sexes at the secondary level, with a sample of 85 evaluated through probabilistic sampling at the discretion of the researcher. The instruments considered were the Family Communication Scale (FCS) and Anxiety Self-Assessment Scale (EAA) with validity and reliability of 0.797 and 0.731 respectively. For the hypothesis test result, Spearman's Rho was supported, obtaining the p-value $0.209 > 0.05$; Consequently, it could be concluded that there is no relationship between family communication and anxiety in secondary school students of a Public Educational Institution, Ayacucho 2021.

Keywords: communication, family, anxiety.

CONTENIDO

TÍTULO DE LA TESIS.....	ii
EQUIPO DE TRABAJO	iii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	2
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	5
III. METODOLOGÍA.....	23
3.1. El tipo y el nivel de la investigación.....	23
3.2. Diseño de la investigación.	23
3.3. Población y muestra.....	24
3.4. Definición y operacionalización de las variables e indicadores	27
3.5. Técnicas e instrumentos.....	28
3.6. Plan de análisis.....	31
3.7. Matriz de consistencia	33
3.8. Principios éticos	34
IV. RESULTADOS	35

4.1.	Resultados	35
4.2.	Análisis de resultados.....	38
V.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	41
	Referencias bibliográficas.....	43
	ANEXOS	48
	Anexo 01: Instrumento de recolección de datos.	48
	Anexo 02: Fiabilidad del instrumento.	50
	Anexo 03: Constancia de aplicación de instrumentos de recolección de datos.....	51
	Anexo 04: Evidencias.....	52

ÍNDICE DE FIGURAS Y TABLAS

Índice de tablas

Tabla 1. Niveles de comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.	35
Tabla 2. Niveles de ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.	36
Tabla 3. Prueba de normalidad.	37
Tabla 4. Correlación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.	37

Índice de figuras

Figura 1. Niveles de comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.	35
Figura 2. Niveles de ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.	36

I. INTRODUCCIÓN

La Noticias ONU (2020) describe que: casi 1000 millones de personas en todo el mundo viven con un trastorno mental de ellos cada 40 segundos alguien muere debido a un suicidio, por lo que ahora se reconoce que la ansiedad viene a ser una de las principales causas de enfermedad y discapacidad entre niños y adolescentes, incluso antes del COVID-19 ya se observaban diversos trastornos mentales entre ellos la depresión acompañada de la ansiedad, a ello influyen diversos factores principalmente el factor familiar, debido a que muchos padres de familia se encuentran en sus labores y por ende descuidan el cuidado de los hijos, las atenciones que puedan requerir, entre otros. Es por ello que a consecuencia de la pandemia se desencadenaron muchos trastornos mentales siendo así que la ansiedad tuvo mayor cabida en adolescentes debido al cambio brusco de vida, No obstante, incluye también la relación entre los miembros de la familia ya que de un momento a otro empezaron a convivir de manera frecuente, la pandemia tuvo cabida a nivel mundial afectando así a diversas familias jóvenes, adolescentes y niños de todo el mundo.

Perú ante otro año sin clases presenciales: ansiedad, aislamiento y exclusión. Con enormes desafíos emocionales y una evidente falta de inclusión, Perú vuelve a apostar por la virtualidad en el inicio del nuevo curso escolar, tras más de un año con los colegios cerrados por la pandemia, que “expulsó” del sistema educativo a más de 240,000 estudiantes. Si bien se optó por la modalidad remota, pronto se hicieron patentes las limitaciones del formato en un país donde apenas el 39% de los hogares tiene acceso a internet, un porcentaje que asciende casi al 63% en la capital Lima pero que cae drásticamente al 5% en el área rural, por ello los estudiantes desencadenaron la ansiedad por temor al contagio y los posibles casos positivos, de

la misma manera las familias presentaron diversos problemas económicos, y de familia que alteró en gran magnitud a los hijos y a los familiares, es por ello que también incremento los casos de violencia familia y los feminicidios (Gestión, 2021). Por lo que surge interés en responder a la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación de la comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021?

Para dar respuesta a la incógnita, se planteó el objetivo general demostrar la relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021. También los objetivos específicos: Conocer los niveles de comunicación familiar en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021. Conocer los niveles de ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.

El aporte que cumple la investigación se establece a partir de las bases teóricas, el cual va denotando información relevante a profesionales de la salud, en especial a aquellos orientados en el estudio de la psicología, considerando fundamentos de la ansiedad respaldado por William Zung, también el aporte de profundizar temáticas de la comunicación familiar tomando como exponente a David Olson, además los resultados serán evidencias que favorecerán para considerar alternativas con el fin de contrarrestar dicha problemática; además el cúmulo de información otorgada en el análisis serán aspectos que fortalecerán a posteriores investigaciones.

Sobre la metodología fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, transversal. La población fue constituida por 108 estudiantes de ambos sexos del nivel secundario, con una muestra de 85 evaluados a través del muestreo

probabilístico a criterio del investigador. Los instrumentos considerados fueron la Escala de comunicación familiar (FCS) y Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA) con la validez y confiabilidad de 0.797 y 0.731 respectivamente.

Para el resultado de prueba de hipótesis se respaldó con el Rho de Spearman obteniendo el valor $p = 0.209 > 0.05$; en consecuencia, se pudo concluir que no existe relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional.

Robles (2019) en la investigación “Niveles de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes del Colegio San Gerónimo de la comunidad de UNI”. Tiene como objetivo determinar la relación entre las variables de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de sexto de secundaria del colegio San Gerónimo de la Comunidad de Uní. La investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva, correlacionar y transversal. La presente población es el Colegio “San Gerónimo de Uní”. del tipo fiscal con un total de universo de 230 estudiantes del nivel Secundario. La técnica es la encuesta y el instrumento: Escala de Autoevaluación de Zung (E.A.A.). Los resultados generales muestran una relación significativa de la variable ansiedad y rendimiento académico medida por la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung, ha corroborado las relaciones entre esas variables, pues los resultados señalan que los alumnos con los promedios más bajos presentaron los indicadores más elevados de ansiedad.

Zaconeta (2018) realizó una investigación titulada “Comunicación familiar y autoestima en estudiantes del Centro Educativo Ebenezer del distrito Vinto Cochabamba Bolivia, 2017”. Tuvo como objetivo determinar las subescalas de la comunicación familiar que explican el nivel de autoestima de los estudiantes del Centro Educativo Ebenezer, del distrito Vinto Cochabamba Bolivia, 2017. La metodología utilizada en el presente estudio corresponde a un diseño no experimental, transversal de tipo descriptivo y

explicativo. La muestra estuvo conformada por 128 estudiantes de 1ero a 4to año del nivel secundario. Para la recolección de datos se administró el Cuestionario de Comunicación Familiar Padres – Hijos de Barnes y Olson, asimismo, el Inventario de Autoestima de Coopersmith adaptado por Brinkmann, Segure y Solar. Los resultados muestran que un adolescente con una comunicación familiar abierta baja con la madre tiene 2.297 veces mayor riesgo de desarrollar una baja autoestima comparado con aquellos adolescentes que tienen una alta comunicación familiar abierta. Del mismo modo, un adolescente con una alta comunicación familiar ofensiva con la madre tiene 2.410 veces mayor riesgo de desarrollar autoestima baja respecto a los adolescentes que tienen baja comunicación ofensiva con la madre.

Flores & Vinueza (2016) en la investigación “Niveles de Ansiedad y Asertividad en los estudiantes del Colegio Particular Bautista”. Objetivo General Establecer los niveles de ansiedad y asertividad de los estudiantes del Colegio Particular Bautista. La metodología que se utilizó para esta investigación se efectuó mediante un enfoque cuali-cuantitativo; investigación de campo. La población de estudio en el Colegio Particular Bautista, teniendo como muestra a 116 adolescentes. Técnica de la encuesta y el instrumento: Escalas de Ansiedad de Hamilton y Asertividad de Rathus. Concluyendo que: Hoy en día en la población adolescente el manejo de las emociones y el dominio del comportamiento radican en una herramienta muy útil para enfrentar los procesos de la vida cotidiana. La persona asertiva adopta una conducta apropiada en todo momento y en cada interacción de manera que su proceder va acorde con el flujo de emociones y la dinámica del pensamiento,

en tal caso, la ansiedad podría funcionar como una señal positiva de salud ya que genera la capacidad de adaptación.

2.1.2. Nacional.

Robles (2020) en la investigación “Ansiedad en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Imperial, Cañete, 2020”. Tuvo como objetivo principal determinar la Ansiedad en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Cañete, 2020. La metodología de la investigación fue de tipo observacional y de corte transversal, así mismo fue cuantitativo, con un nivel descriptivo, univariada y con diseño epidemiológico. La muestra fue de 240 estudiantes de sexo femenino con una edad promedio de 15 años a quienes se les evaluó mediante el uso del instrumento de Inventario de Ansiedad (Beck y Steer, 1985), los resultados obtenidos fueron que un 37.5% de los estudiantes pertenecientes a la evaluación, presentan un nivel bajo y un 62.5 % de los estudiantes presentaron niveles moderado a severo de Ansiedad. Se concluye entonces, que existe una prevalencia de un nivel moderado a severo de ansiedad en la población de estudio ya que 6 de cada 10 estudiantes presentan niveles de ansiedad moderada y severa.

Moncada (2019) en la investigación “Comunicación familiar prevalente en estudiantes de una Institución Educativa Nacional, Nuevo Chimbote, 2018”. Tuvo como objetivo describir la comunicación familiar en estudiantes de una institución educativa nacional, Nuevo Chimbote, 2018. Su tipo de estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.

Asimismo, el nivel de investigación fue descriptivo, así como su diseño fue epidemiológico. Su universo estaba conformado por estudiantes de nivel

secundario. A su vez, la población estuvo constituida por los estudiantes de la institución educativa nacional “Fe y Alegría” N° 14, el número total de alumnos fue de N= 673, realizando un muestreo no probabilístico, de tipo por conveniencia, en donde se buscó alcanzar un número de participantes n=277, con un cálculo estadístico para lograr las metas de la evaluación. El instrumento empleado en el informe fue la Escala de Comunicación Familiar (FCS), El resultado obtenido en el estudio de la comunicación familiar en la institución educativa nacional, Nuevo Chimbote, 2018, se halló que la población estudiada la más alta se encuentra en una comunicación familiar media.

Bueno (2019) en la investigación “Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional”. Objetivo determinar la relación entre la funcionalidad familiar y la ansiedad en adolescentes que cursan la secundaria en una institución educativa nacional del distrito de Breña, Lima Metropolitana. Metodología, diseño no experimental, transversal, de tipo correlacional. Población de 370 adolescentes estudiantes de secundaria hombres y mujeres comprendidos entre los 13 y 17 años de edad. La técnica de la encuesta, el instrumento, se utilizó la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar III (FACES III), de Olson (1985), que permite medir la funcionalidad familiar, y la Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung (1971). Los resultados exhiben que no existe relación entre la funcionalidad familiar, con sus variables (cohesión y adaptabilidad), y la ansiedad en los referidos adolescentes, lo cual se sustenta en la influencia multivariable presente en el desarrollo de la adolescencia,

como lo explica la influencia de los cambios psicosociales, socioemocionales y comportamentales que participan activamente en el transcurso de la referida etapa. Esto, a su vez, desplaza la influencia directa de la familia en el desarrollo de los adolescentes, quienes asumen los modelos contemporáneos y las conductas de los grupos sociales con los que interactúa. Por otro lado, se observa que la escala original elaborada por Zung, carece de consistencia interna y antecedentes sostenibles, por lo cual se requiere de una adaptación a la muestra de estudio en futuras investigaciones.

2.1.3. Regional o local.

Jerí (2020) en la investigación “Comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Señor de los Milagros, distrito de Jesús nazareno, Ayacucho, 2019”. Tuvo como objetivo general determinar y describir la comunicación familiar en los alumnos de 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Señor de los Milagros”, Ayacucho, 2019.

Metodología el tipo de estudio fue observacional, cuantitativo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. La población estuvo constituida por los alumnos de la Institución Educativa “Señor de los Milagros”, la muestra estuvo constituida por los alumnos del 5to año. Técnica de la psicometría, instrumento (FCS) de Olson 2006. Concluyendo que: se halló que de la población estudiada la mayoría presenta una comunicación familiar media. Como variables de caracterización de nuestra se encontró que la mayoría de los participantes son varones, son de religión católica, pertenecen a una familia nuclear, su edad media es de 16 años.

Castro (2020) en la investigación “Comunicación familiar prevalente en estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2019”. Tuvo como objetivo describir la comunicación familiar prevalente en estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Pública Yanama, Ayacucho, 2019. Fue de tipo de estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. La población estuvo constituida por estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Pública Yanama, Ayacucho, y no se contó con un marco muestral conocido, N = 243. La técnica de la encuesta y el instrumento usado fue la Escala de comunicación familiar (FCS). El resultado del estudio fue que la mayoría (77,78%) de los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa Pública Yanama, obtuvieron el nivel medio en comunicación familiar. Concluyendo que: Sobre la comunicación familiar en estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa Pública Yanama, Ayacucho, 2019, demuestra que la mayoría se encuentra en el nivel medio.

Chuchón (2019) en la investigación “Relación entre la violencia familiar y la ansiedad psicopatológica en adolescentes de la Institución Educativa Pública Nuestra Señora De Fátima, Ayacucho”. Tuvo por objetivo determinar la relación entre la Violencia Familiar en términos psicológicos y físicos y la Ansiedad Psicopatológica manifestada en adolescentes de la Institución Educativa Pública "Nuestra Señora de Fátima", de Ayacucho. El tipo de investigación fue aplicada, de nivel descriptivo correlacional de corte transversal y diseño no experimental. El muestreo fue probabilístico a partir

de población finita de 670 adolescentes mujeres, obteniéndose 250 estudiantes. Se aplicó la técnica de diseño de cuestionarios psicométricos y los instrumentos Cuestionario de relaciones familiares y Cuestionario de autoevaluación emocional. Se concluye que: Existe relación moderada entre la violencia familiar y la ansiedad psicopatológica. Existe relación débil entre la violencia familiar física y la ansiedad psicopatológica. Existe relación moderada entre la violencia familiar psicológica y la ansiedad psicopatológica.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1. Comunicación familiar.

2.2.1.1. Definiciones de la comunicación familiar.

La comunicación familiar, es uno de los factores de mayor importancia respecto a la convivencia dentro de la familia. Desde tiempos remotos con la llegada del hombre a la tierra, desarrollaron la capacidad de comunicarse, a través de gestos, mímicas, colores, olores, etc. es por ello que a medida que pasa el tiempo el hombre va perfeccionando sus ideas y pensamientos, y las formas de expresarse, es por ello que las formas de comunicación no solo se expresan a través de palabras, por lo que en la familia se manifiestan formas comunicativas para la mejor convivencia entre los miembros de esta, la familia es la unidad básica de la sociedad por lo que maneja funciones y presenta deberes, estos son realizados por los padres del hogar, donde se desempeñan un rol activo muy importante frente a la educación y el cuidado de los hijos (Vergaray, 2020).

La comunicación presenta elementos comunicativos entre ellos se encuentra el emisor, receptor, mensaje, código, canal, contexto, los cuales hacen y cumplen una función determinada, haciendo que el mensaje llegue al receptor sin ninguna transferencia, es por ello que dentro de la familia también se desarrollan estas funciones, es por ello que los integrantes de la familia cumplen un rol activo durante la convivencia ya que se encuentran expuesto a cualquier tipo de cambios y para ello se requiere de manejar una adecuada comunicación, en la que los miembros puedan hacer su descargo respectivo y buscar formas de solución, la comunicación debe ser de forma asertivo y cada miembro u oyentes debe manejar una escucha activa, para que no haya malos entendidos y se dé una adecuada comunicación (Hernández et al., 2017).

Por otro lado, la comunicación no solo se da de forma de forma verbal sino también de forma no verbal, teniendo en cuenta el contexto, esto quiere decir que no solo se pueden comunicar a través del uso de los signos lingüísticos i no también a través de los gestos, las señas, mímicas, cartas, etc. dentro de la familia la comunicación es la base para desarrollar una familia funcional, con adecuado funcionamiento y donde los miembros puedan ser capaces de desarrollar la adaptabilidad y la cohesión, donde se puedan desarrollar cada situación de conflicto a través de las estrategias de afronte y la búsqueda de la solución de problemas, la comunicación es básicamente el desempeño de los miembros para llevar una vida en familia con mayor tranquilidad y poder vivir con mayor felicidad (Kucharsky, 2015).

2.2.1.2. Teoría de la comunicación familiar.

Arango et al. (2016) menciona las siguientes teorías:

2.2.1.2.1. Teoría de David Olson.

Según esta teoría, la familia desarrolla 3 importantes dimensiones, la adaptabilidad que viene a ser la capacidad de la familia para afrontar los diversos cambios que se puedan generar, la cohesión que viene a ser el sentimiento de los integrantes sobre cada uno de ellos, estos sentimientos son de afectividad, por el bienestar, el cuidado y la protección del miembro, finalmente la comunicación familiar que es aquella acción en la que los integrantes de la familia se mantienen al tanto de los acontecimientos importantes o de las situaciones conflictivas que le acontece a uno de sus integrantes, de esta manera buscan desarrollar estrategias de afronte.

2.2.1.2.2. Teoría sistémica.

Según la teoría sistémica la familia viene a ser un sistema abierto, en la que se pueden generar diversos cambios, como la llegada de un nuevo integrante, el deceso de uno de sus integrantes, u otras actividades que se puedan presenciar a lo largo del ciclo vital, según esta teoría está conformado por diversos subsistemas, en los que los integrantes de la familia viene a ser dichos subsistemas, es por ello que cada uno de si cumple una función primordial y cada uno de ellos se ven mantener en contacto y comunicación constante para saber la tranquilidad y el bienestar que estos tengan a lo largo de su vida.

2.2.1.3. Componentes de la comunicación familiar.

Arango et al. (2016) menciona que la comunicación familiar no solo se basa en comunicarse si no también en la expresión que esta se realiza, a través de la comunicación, es por ello que los componentes son los siguientes:

Desarrollar la habilidad o la capacidad de escucha activa, en la que los que se comunican deben entablar una adecuada fluidez del mensaje emitido.

Mantener la calma y la paciencia, en cualquier caso, ya que tanto padres e hijos cometen acciones que incorrectas para la otra persona entonces, al mantener la calma la comunicación se hace más manea y con mayores resultados positivos. Se debe evitar en conflicto tanto padres como hijos deben manejar la empatía, ya que es importante oír la descarga total de quien emite el mensaje para luego dar una opción, idea o expresar lo q siente. Los padres deben ser lo modelos comunicativos, ya que los niños aprenden en base a la observación y desde muy temprana edad. En todo momento se debe tener en cuenta el respeto y la comprensión, no perder el sentido de la tranquilidad y la escucha activa.

2.2.1.4. Características de la comunicación familiar.

Las familias que manejan una adecuada comunicación familiar son aquellas personas que desarrollan sus actividades tanto laborales, familiares, educativos como amistosos de manera responsables y con la seriedad del caso, estas personas manejan ciertas características como: Desarrollan la capacidad de la escucha activa, son respetuosos cuando una persona se expresa, escuchan sin emitir criticas ni burlas, hasta que la persona haya terminado. Son personas generalmente activas, quienes expresan sus

sentimiento, pensamientos e ideas de manera coherente y sin lastimar o herir a algún oyente. Evitan realizar interrogantes innecesarias, en el caso de hacerlas buscan respuestas concretas, no buscan incomodar ni lastimar a nadie. Son personas oportunas respecto a sus emisiones, ya sea en el ámbito laboral, educativo o en su contexto o entorno social, estas personas suelen ser respetuosas. En el ámbito familiar estas personas se caracterizan principalmente por presentar una adecuada funcionalidad familiar, donde cada integrante de la familia cuenta con el apoyo y la protección del otro (Kucharsky, 2015).

2.2.1.5.Importancia de la comunicación familiar.

La comunicación de forma particular ya es importante en la vida del ser humano, debido a que no solo se trata de comunicarse si no también de saber cómo hacerlo, de manejar los componentes adecuados como la escucha activa y el desarrollo de la comunicación asertiva, saber en qué miembro es el adecuado para comunicarse, es por ello que la comunicación familiar es aún más importante ya que la mayoría de las personas dejo de lado este activo comunicativo por andar con el celular en la mano, viendo y actualizándose en las redes sociales donde el rato de descanso en la familia es para tomar el celular y mantenerse al tanto en las redes sociales. Por otro lado, el desarrollo de la comunicación abre mayores oportunidades para desarrollarse más y crecer como familia, el desarrollo de esta generar mayores posibilidades de obtener trabajos, de saber desempeñarse en un determinado momento, frente a situaciones difíciles o de conflicto, etc. (Alfonso et al., 2017).

2.2.1.6.Efectos de la comunicación familiar.

La comunicación familiar presenta algunos efectos necesarios e importantes en la persona, ya que cada participante tiene la capacidad de desempeñar un rol importante: Genera un adecuado clima familiar, donde se presencia la armonía y el adecuado funcionamiento familiar. Se logra el desarrollo adecuado de la comunicación asertiva, esta a su vez implica el desarrollo de la comunicación asertiva y la escucha activa, donde es importante el saber escuchar y comprender. Son personas eficientes en sus labores y actividades que realizan poniendo así un empeño adecuado y desenvolviéndose de manera eficaz y eficiente. Desarrollan las capacidades y habilidades para el desarrollo de estrategias de afrontes frente a situaciones estresantes o de conflicto. Desarrollan las actitudes y aptitudes, tanto como la eficiencia y la eficacia en las actividades que desempeñan cada integrante, esto puede ser en el trabajo, en el estudio, a nivel amistoso, etc. Desarrolla también las habilidades sociales, os mecanismos de afronte, el desarrollo de la ansiedad para mantener situaciones en calma y resolverlos con inteligencia (Kucharsky, 2015).

2.2.2. Ansiedad.

2.2.2.1.Definiciones de ansiedad.

La ansiedad es un término que proviene del latín “anxietas”, el cual quiere decir aflicción o congoja, consiste en un estado de malestar psicológico como físico, el cual se caracteriza por una sensación de inquietud, intranquilidad, inseguridad o desosiego el cual causa una forma incomoda de vivencia. La ansiedad incluye comportamiento de miedos, temblores de

manos, sudoraciones, tensión, donde la persona percibe el miedo como un sistema de alarma que lo obliga a tomar medidas de alerta y huida, donde el paciente percibe a la ansiedad como una forma de huida, escape frente a cualquier evento por más mínimo que sea (Espinosa et al., 2015).

La ansiedad está comprobada por diferentes autores, los cuales tienen una función trascendental relacionada con la supervivencia, tales como las emociones, los cuales mueven a la persona a realizar acciones que en situaciones normales no actuarían de dicha manera, sin embargo la ansiedad también puede generar y tener aspectos positivos, siempre y cuando la persona que lo presenta haya logrado manejar y controlar dicho trastorno, ya que este puede ser una motivación para impulsar a la persona a realizar las decisiones que este tome en un determinado momento, ya que ante una determinada actividad el sistema nervioso simpático reacciona y prepara el cuerpo para realizar la acción, de esta manera la ansiedad acelera la acción (Gonzales et al., 2015).

Por otro lado, la ansiedad es un sentimiento de miedo, inquietud y temor, estas características pueden hacer que la persona reaccione a través del sudor constante excesivo, con sentimientos de inquietud, tensión, y altas palpitaciones, sin embargo, este puede ser una reacción normal de estrés, como por ejemplo se pueden sentir ansiosos al enfrentarse a situaciones estresantes o de tensión, como antes de dar un examen, antes de tomar una decisión muy importante. Pero la ansiedad también puede ayudar o ser parte de enfrentar una situación, además de darle un impulso o de energía o ayudar en la concentración de la persona, pero para aquellas personas que padecen de

ansiedad estas no son pasajeras, sino más bien son abrumadoras y en ocasiones es necesario ser medicado (Cardona et al., 2015).

2.2.2.2. Teoría de ansiedad.

Caro et al. (2019) menciona los siguientes autores:

2.2.2.2.1. Teoría desde el enfoque interactivo y multidimensional de la ansiedad.

La ansiedad fue estudiada como una respuesta emocional ante un conjunto de hechos y experiencias previas, así como fisiológicos y expresivos, en donde la persona considera estos episodios como potencialmente amenazante, aunque no necesariamente son peligrosas, sin embargo, como rasgos de personalidad se estudia las diferencias personales de manifestar estados o algunas reacciones de ansiedad, estos de caracterizan principalmente por la inseguridad, los pensamientos negativos hacia uno mismo, por otro lado en el sistema nervioso se generan diferentes cambios como lo son la tensión muscular, los cuales se aprecian los diferentes índices de agitación motora que intervienen en la conducta de la persona.

2.2.2.2.2. Sigmund Freud: en 1917 menciona a cerca de la corriente psicoanalítica que la ansiedad es un síntoma.

Da señal o peligro el cual procede de los impulsos reprimidos por a persona en algún momento de su vida, esta se califica como una reacción del yo a las demandas inconscientes del ello, los cuales pueden tomar acciones dentro del ser humanos como emerger sin el control necesario. Para el enfoque psicoanalista la ansiedad es la expresión de aquello que el hombre ha

ido reprimiendo a lo largo de su niñez, donde algún acontecimiento desencadenó la patología en el paciente, y salió a evidencia la ansiedad.

2.2.2.3. Tipos de ansiedad.

Martínez et al. (2020) existen diversos tipos de ansiedad, sin embargo, los más resaltantes son los siguientes:

2.2.2.3.1. Trastorno de ansiedad generalizada.

Generalmente las personas que padecen de este trastorno son aquellas que se encuentran preocupados por problemas generales y básicos como la salud, el dinero, el trabajo, la familia, etc., ya que estas preocupaciones son excesivas y las presentan casi todos los días por lo menos 6 meses, este trastorno es el que se ha estado desencadenando con mayor frecuencia debido a la pandemia y a los cambios de vida que se presentaron.

2.2.2.3.2. Trastorno de pánico.

Estas personas generalmente sufren de ataques de pánico, esto ataques se presentan de forma repentina y repetidos momentos de miedo intenso y sin existir un peligro aparente, los ataques se producen rápidamente y pueden tener una durabilidad de varios minutos.

2.2.2.3.3. Fobias.

Las personas con fobias presentan un temor intenso a algún hecho, objeto, animal o aquello que le represente miedo, cuando en realidad no existe un peligro aparente, este temor puede ser por las arañas, volar, ir a los lugares muy aglomerados, o encontrarse en situaciones sociales, a las alturas, etc.

2.2.2.4. Síntomas de ansiedad.

Apaza et al. (2020) menciona los diferentes tipos de trastorno de ansiedad se pueden presentar los diferentes síntomas, sin embargo, los más comunes son:

2.2.2.4.1. Pensamientos o creencias ansiosas difíciles de controlar.

Los cuales hacen que la persona se sienta inquieta, tensa, e interfieren con su vida diaria, estos no desaparecen, por lo que pueden empeorar con el tiempo, y de esta manera desencadenar en situaciones inesperadas.

2.2.2.4.2. Síntomas físicos.

Estos síntomas son los latidos cardiacos fuertes o rápidos, dolores o molestias inexplicables, los mareos, la falta de aire, la sudoración, los temblores en las manos.

2.2.2.4.3. Los cambios en el comportamiento.

La evasión de las actividades del día a día de la persona, la constante sensación de nervios y las ganas de llorar, los sentimientos de tristeza, problemas para conciliar el sueño, problemas gastrointestinales, sensación de debilidad o cansancio.

2.2.2.5. Tratamientos para la ansiedad.

Vera y Arce (2021) refieren que los principales tratamientos para este trastorno de ansiedad son la psicoterapia, los medicamentos según sea el caso del paciente, o algunos casos se realizan ambas terapias tanto la asistencia psicológica como el consumo de los fármacos recetados por el psiquiatra:

2.2.2.5.1. La terapia cognitiva conductual.

Es una terapia que es el más utilizado en el trastorno de ansiedad debido a que la persona presenta los síntomas de ansiedad en su conducta, y las conductas son modificables, en esta terapia el psicólogo le enseña al paciente las diferentes formas de pensar y comportarse ante ciertos eventos, puede ser modificada la forma de reaccionar ante las cosas que le causan miedo y ansiedad, estas pueden incluir la terapia de exposición, en la que el paciente se siente expuesto a lo que le causa la ansiedad y confronta dicha actividad a través de la ayuda psicológica.

2.2.2.5.2. Tratamiento psiquiátrico.

Generalmente los pacientes que padecen un estado de ansiedad son derivados a los médicos psiquiatras los cuales se encargan a acerca de la medicación que el paciente debe seguir para su mejora, generalmente son medicados con ciertos antidepresivos, sin embargo, para el uso adecuado de los medicamentos los pacientes suelen probar un medicamento antes de llegar al correcto ya que no todos los pacientes responden de la misma manera a las medicaciones.

2.2.2.6. Factores de riesgo de ansiedad

Caro et al. (2019) manifiesta que son aquellos factores que pueden incrementar el riesgo de padecer esta enfermedad en la persona vienen a ser:

Traumas, ya que de niños algunos pacientes presenciaron o fueron víctimas de actividades no buenas para el desarrollo de la persona, estas personas son las más proclives de desencadenar la ansiedad.

El estrés debido a alguna enfermedad, ya que el tener una enfermedad grave o de mayor cuidado genera en la persona gran preocupación y desencadena la ansiedad.

Acumulación de estrés, cualquier evento importante en la persona o la acumulación de diferentes a situaciones estresantes pueden ser factores que contribuyan a desencadenar la ansiedad.

Personalidad, las personas con determinados trastornos o tipos de personalidad son aquellas que tienen mayor riesgo a sufrir trastornos de ansiedad.

Tener familiares que presenten un trastorno de ansiedad, ya que también pueden ser heredados genéticamente.

El consumo de las drogas y el alcohol, estas pueden provocar o empeorar la ansiedad.

2.3. Hipótesis

Ho:

No existe relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.

Ha:

Existe relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.

III. METODOLOGÍA

3.1. El tipo y el nivel de la investigación

3.1.1. Tipo.

La investigación fue de tipo cuantitativo, según Hernández et al. (2014) quienes nombran también el tipo como enfoque cuantitativo porque los datos se obtienen a través de cuestionarios, censos, pruebas estandarizadas, etc. con base en la medición numérica y el análisis estadístico; es decir los resultados se demuestran a través de la ciencia de la estadística.

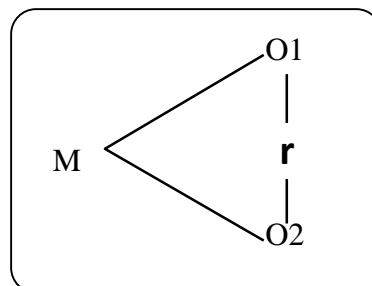
3.1.2. Nivel.

Nivel correlacional, de acuerdo a Hernández et al. (2014) refieren que el nivel se determina como alcance correlacional porque “Asocian variables mediante un patrón predecible para un grupo o población”.

3.2. Diseño de la investigación.

Fue de diseño no experimental, debido a que el investigador no manipula alguna (s) variable (s) para alterar los hechos en su propia naturaleza; es decir, existe intervención por parte del investigador para alterar alguna variable de estudio (Hernández et al., 2014, p.151). También, define que la investigación es de diseño transversal, porque “recolectan datos en una sola ocasión”.

El diagrama del diseño correlacional se muestra en el siguiente esquema:



Donde:

- O1 = Observaciones de la variable 1:
Comunicación familiar
- M = Muestra
- O2 = Observaciones de la variable 2:
Ansiedad
- r = Relación entre las variables.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población.

Jiménez (2011) explica que la población es la referencia que se toma como punto de partida para describir todas las posibles observaciones de una variable específica o de todas las unidades de análisis sobre las que se puede realizar observaciones o mediciones.

La población se consideró a todos los estudiantes del 5to grado de educación secundaria de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021, con respecto al siguiente detalle.

SECCIONES	SEXO		TOTAL
	Femenino	Masculino	
A	14	11	25
B	16	11	27
C	18	12	30
D	13	13	26
Total	61	47	108

3.3.2. Muestra.

Según Tamayo (2012) refiere que “es un subconjunto de la población”, la cual es seleccionada para indagar el cómo es su particularidad o característica de la población en general, considerando que sea distintiva y que refleje sus características.

La muestra que se consideró 85 estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.

3.3.3. Muestreo.

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple:

$$n = \frac{N\sigma^2Z^2}{(N-1)e^2 + \sigma^2Z^2}$$

N = población = 108

σ = Desviación estándar de la población = 0.5

Z = Valor obtenido de la distribución normal para un nivel de confianza 95% = 1.96

e = Límite aceptable del error muestral 5% = 0.05

n = muestra = 85

Considerando los siguientes criterios.

3.3.3.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes del nivel secundaria matriculadas en el año académico 2021.
- Estudiantes que colaboraron con la investigación.
- Estudiantes que asistieron regularmente a clases virtuales.

3.3.3.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no asisten a clases.
- Estudiantes con licencia por salud u otros casos justificables.
- Estudiantes que no desean participar con el test de evaluación.
- Estudiantes que no contaron con internet.

3.4. Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento, medida, valores y niveles
Variable 1: Comunicación familiar	El dialogo es la principal fuente de toda interacción, mucho más aun en el ámbito familiar, ya que mediante la comunicación podemos transmitir y expresar, pensamientos, ideas, sentimientos, emociones, dudas, etc. (Alfonso et al., 2017)	Las respuestas serán medidas a través de la escala de comunicación familiar (FCS). La misma que está constituida de 10 ítems.	Unidimensional	- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	Instrumento: Escala de comunicación familiar (FCS). Medida: Ordinal. Valores: Escala de Likert - 1= Totalmente en desacuerdo. - 2= Generalmente en desacuerdo - 3= Indeciso. - 4= Generalmente de acuerdo. - 5= Totalmente de acuerdo. Niveles: - Bajo (10-31 Pts.) - Medio (32-46 Pts.) - Alto (47-50 Pts.)
Variable 2: Ansiedad	Componente adaptativo natural que nos ayuda a ponernos alerta antes hechos generalmente peligrosos, surge un sentimiento de indefensión, por lo tanto, ocurre el quebrantamiento del funcionamiento fisiológico y psicosocial 2.2.1. Ansiedad. (Corral, 2020)	Las respuestas serán medidas a través de la Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA). La misma que está constituida de 20 ítems.	Unidimensional	- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	Instrumento: Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA). Medida: Ordinal. Valores: Escala de Likert - 1= Nunca o casi nunca. - 2= A veces - 3= Con bastante frecuencia. - 4= Siempre o casi siempre. Niveles: - No hay ansiedad presente (25-40 Pts.) - Ansiedad mínima a moderada (41-60 Pts.) - Ansiedad marcada a severa (61-70 Pts.) - Ansiedad en grado máximo (71-100 Pts.)

3.5. Técnicas e instrumentos

3.5.1. Técnicas.

Las técnicas utilizadas fueron la encuesta y psicometría.

De acuerdo a Oré (2015) describe que la encuesta “es un documento que contiene un conjunto de ítems y otras indicaciones que el investigador administra a los informantes, con la finalidad de recolectar datos con respecto al problema y variable de investigación”.

Kaplan & Saccuzzo (2020) definen que la psicometría como “una disciplina que es dividido en dos secciones, la primera tiene que ver con la creación de escalas de medición de las variables psicológicas, esta misma se encarga de crear pruebas las pruebas o test que permiten cuantificar a la persona y en la segunda se encuentra la sección encargada de la aplicación de dichos Test que fueron creados con anterioridad, dichos test son realizados teniendo como objetivo unas variables o conductas específicas que se requiere que sean cuantificadas”.

3.5.2. Instrumentos.

Para el procedimiento de recolección de datos se utilizó un instrumento por cada variable, los que se detallan a continuación:

7.1.1.1. Escala de Comunicación Familiar (FCS).

Nombre Original: Family Communication Scale – FCS. Autores: D. Olson et al. (2006). En nuestro medio Copez, Villarreal y Paz (2016) reportaron índices aceptables propiedades psicométricas. 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 (Totalmente en desacuerdo), 2 (generalmente en desacuerdo), 3 (indeciso), 4 (generalmente de acuerdo) y 5 (Totalmente de acuerdo), con una puntuación máxima de 50 y un mínimo de 10. La comunicación familiar se define como el acto de transmitir información, ideas, pensamientos y sentimientos entre los miembros de la unidad familiar, a través de las percepciones de satisfacción sobre la comunicación familiar, la escucha, las expresiones de afecto, la discusión de ideas y la mediación de conflictos. En la versión original (n = 2465) representa la población estadounidense (M = 36.2, DE = 9.0, $\alpha = .90$).

Análisis de validez y la confiabilidad. En la adaptación de Copez, Villarreal y Paz (2016) 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. La validez se efectuó por medio del análisis factorial confirmatorio, bajo el modelo unifactorial, reportándose un índice de ajuste de bondad del GFI = .995, CFI = 1.00, AGFI = .992, reportando una correcta validez, mientras que la confiabilidad se estimó mediante la consistencia interna según el Alfa de Cronbach, obteniéndose un alfa de .88, considerado como sobresaliente. Por tanto, el instrumento reportó adecuadas evidencias de validez y confiabilidad.

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. La baremación se da en los niveles: Muy Baja (por

debajo de 80 Pts.), Baja (80-89 Pts.), Promedio (90-109 Pts.), Alta (110-120 Pts.) y Muy alta (por encima de 120 Pts.)

7.1.1.2. Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA).

Nombre: Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA). Autores: William Zung . Administración: Individual o Colectiva. Descripción: La Escala de Ansiedad de Zung consiste en un cuestionario de 20 frases, informes o relatos. Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad como síntoma o signo. En conjunto las 20 frases abarcan una amplia variedad de síntomas de ansiedad, como expresión de trastornos emocionales y se presenta en una ficha con cuatro columnas de elección. Así mismo se observa que en el lado izquierdo de la tabla de evaluación, comprende cuatro columnas en blanco encabezado por las respuestas: "Muy pocas veces", "Algunas veces", "Muchas veces" y "Casi siempre". A los examinados les es imposible falsificar tendencias en sus respuestas, porque la mitad de los ítems están redactados como síntomas positivos y la otra mitad como síntomas negativos. Forma de evaluación: Para su aplicación se le pide al sujeto que ponga una marca en el recuadro que el considere más adecuado a como se ha sentido en la última semana. Calificación del Instrumento: Para obtener la calificación, se coloca la hoja de respuestas bajo la guía de puntuación y se escribe el valor de cada respuesta en la columna de la derecha y la suma de todas ellas al pie de la página. Para obtener el grado de ansiedad se compara la Escala obtenida con la escala clave para efectuar el recuento, con un valor de 1, 2, 3, 4 en orden variable según si la pregunta está formulada en sentido positivo o negativo. Luego se

suman todos los valores parciales. A continuación, se convierte la puntuación total en un índice basado en 100. En este sentido, con la Escala EAA, se intenta estimar el estado de ansiedad presente en términos de medición cuantitativa de niveles de ansiedad, al margen de la causa. Al aplicar el Test de Kolmogorov de bondad de ajuste a la curva normal de la Escala de ansiedad de Zung ($p < \text{dato}$ que nos indica una distribución asimétrica no normal, asimismo, al hallar la confiabilidad de la consistencia interna a través del Coeficiente Alfa de Cronbach se obtuvo coeficientes de Confiabilidad cercanos y superiores al criterio de 0.70 (1980), ($\alpha =$ La validez hallada a través del análisis factorial exploratorio presenta un valor de adecuación al muestreo de Kaiser Meyer Olkin de 0,802 y un test de esfericidad de Bartlett que es significativo ($p < \text{la prueba explica un } 56,34\%$ de la varianza total explicada. Valores: Escala de Likert: 1= Nunca o casi nunca. 2= A veces. 3= Con bastante frecuencia. 4= Siempre o casi siempre. Niveles: No hay ansiedad presente (25-40 Pts.). Ansiedad mínima a moderada (41-60 Pts.). Ansiedad marcada a severa (61-70 Pts.). Ansiedad en grado máximo (71-100 Pts.)

3.6. Plan de análisis

La recolección de datos se realizó de manera virtual utilizando de formulario de Google, debido al confinamiento por la Pandemia del COVID 19; además de evitar los riesgos de contagio, asumiendo los protocolos de seguridad; para la protección correspondiente de la muestra de estudio.

Los académicos Faraldo & Pateiro (2013) conciben que la estadística descriptiva proporciona un conjunto de métodos, técnicas numéricas, gráficas para describir y analizar un grupo de datos, con la finalidad de proporcionar información para la toma de decisiones.

El análisis de correlación permite determinar el grado de variación conjunta que existe entre dos o más variables cruzadas dos a dos, en tanto que, una relación lineal positiva indica que los valores de las dos variables varían de forma parecida mostrando una correspondencia, asimismo, una relación lineal negativa indica que las puntuaciones o valores se comportan de forma inversa, es decir si una crece, la otra disminuye (Pardo Merino & Ruiz Díaz, 2015), por otro lado, en este proceso la prueba de hipótesis para la correlación es un instrumento para determinar la validez de la hipótesis de investigación, a través de estimar el p-valor asociado al estadígrafo de prueba, que permite tomar la decisión.

3.7. Matriz de consistencia

Comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021?	<p>Objetivo General: Demostrar la relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer los niveles de comunicación familiar en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021. - Conocer los niveles de ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021. 	<p>Ho: No existe relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.</p> <p>Ha: Existe relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.</p>	<p>Variable 1: Comunicación familiar.</p> <p>Dimensiones: -Unidimensional.</p> <p>Variable 2: Ansiedad.</p> <p>Dimensiones: -Unidimensional.</p>	<p>Tipo Cuantitativo</p> <p>Nivel - Correlacional - Transversal</p> <p>Diseño No experimental</p> <p>Técnicas: - Encuesta - Psicometría</p> <p>Población: Todos los estudiantes de una Institución Educativa Pública – Ayacucho, 2021.</p> <p>Muestra: 85 estudiantes</p> <p>Instrumentos: - Escala de comunicación familiar (FCS). - Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA).</p> <p>Estadígrafo para la prueba de hipótesis: Rho de Spearman</p>

3.8. Principios éticos

La presente investigación se ajusta al código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (2019), aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución en el que tiene como propósito la promoción del conocimiento y bien común expresada en principios y valores éticos que guían la investigación en la universidad. Los principios que rigen la actividad investigadora son: Protección a las personas: A través de las pruebas anónimas. Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: Sin dañar algún medio de la naturaleza. Libre participación y derecho a estar informado: en el cual aceptaron de manera virtual participar en la evaluación. Beneficencia no maleficencia: Con el fin de aportar en bien de la sociedad. Justicia: Consideración igualitaria a todos los involucrados en la investigación. Integridad científica: Respetando las autorías. En la redacción del presente trabajo de investigación se respetó la producción intelectual; es decir se citó correctamente a los autores en la construcción del marco teórico. Las citas se sustentan en las normas de American Psychological Association (APA) séptima versión, los mismos establecen los parámetros científicos estandarizados en la producción intelectual.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. Niveles de comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

Niveles de comunicación familiar	fi	%
Bajo	15	19.2%
Medio	67	76.9%
Alto	3	3.8%
Total	85	100.0%

Fuente: Escala de comunicación familiar (FCS).

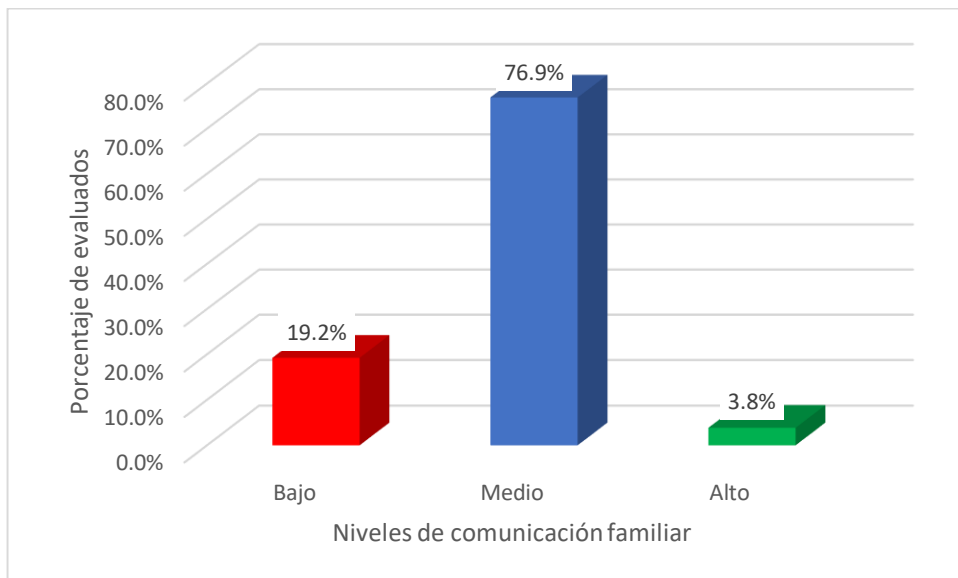


Figura 1. Niveles de comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

Fuente: Tabla 1.

En la tabla 1 y figura 1, de 85 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Pública, quienes representan el 100% y evaluados sobre comunicación familiar, el 19.2% equivalente a 15 estudiantes corresponden al nivel bajo, el 76.9% equivalente a 67 estudiantes corresponden al nivel medio; mientras que, el 3.8% equivalente a 3 estudiantes corresponden al nivel alto.

Tabla 2. Niveles de ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

Niveles de ansiedad	fi	%
No hay ansiedad presente	61	71.8%
Ansiedad mínima a moderada	22	25.9%
Ansiedad marcada a severa	2	2.4%
Ansiedad en grado máximo	0	0.0%
Total	85	100.0%

Fuente: Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA).

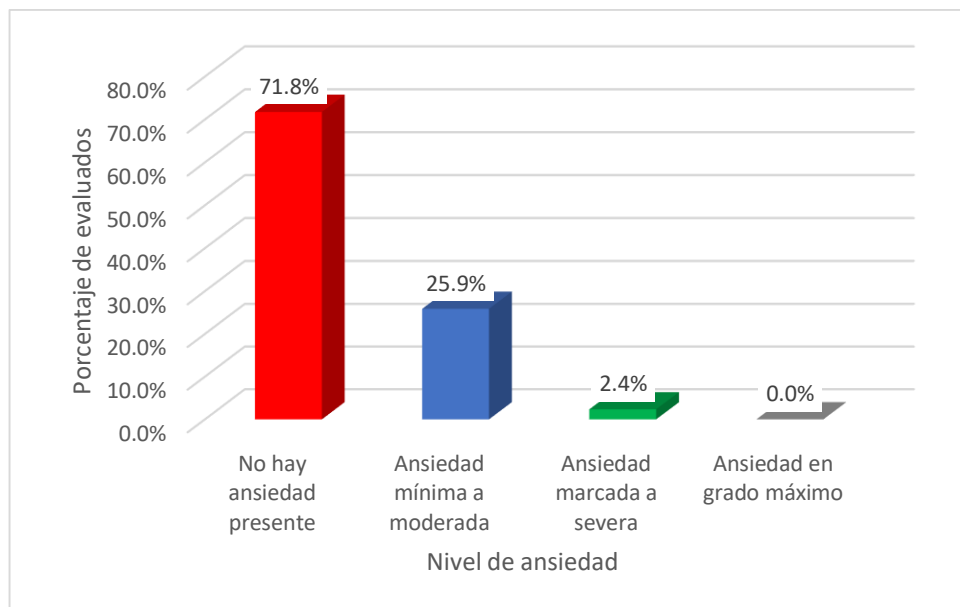


Figura 2. Niveles de ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

Fuente: Tabla 2.

En la tabla 2 y figura 2, de 85 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Pública, quienes representan el 100% y evaluados sobre ansiedad, el 71.8% equivalente a 61 estudiantes no tienen ansiedad, el 25.9% equivalente a 22 estudiantes tienen ansiedad mínima moderada, el 2.4% equivalente a 2 estudiantes tienen ansiedad marcada severa, mientras que el 0.0% equivalente a 0 estudiantes corresponden a ansiedad en grado máximo.

Tabla 3. Prueba de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Comunicación familiar	,449	85	,000
Ansiedad	,442	85	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 3, el p valor (sig.) resultó 0.000 siendo menor a 0.050, por lo cual se considera como datos no normales (no paramétricos) con el estadígrafo Kolmogorov-Smirnov^a por considerar muestra de 85 elementos. Por lo tanto, se realizará la prueba de hipótesis con Rho de Spearman.

Tabla 4. Correlación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

Correlaciones				
		Comunicación		
		familiar	Ansiedad	
Rho de Spearman	Comunicación familiar	Coefficiente de correlación	1,000	-,138
		Sig. (bilateral)	.	,209
		N	85	85
	Ansiedad	Coefficiente de correlación	-,138	1,000
		Sig. (bilateral)	,209	.
		N	85	85

Fuente: Escala de comunicación familiar (FCS) y Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA).

En la Tabla 4, siendo p valor (Sig. bilateral) $0.209 > 0.05$ se considera la decisión de que existe la suficiente evidencia para aceptar la H_0 y rechazar la H_a , teniendo como conclusión que no existe relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho 2021.

4.2. Análisis de resultados

Sobre el objetivo general, demostrar la relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública. A través del estadígrafo Rho de Spearman se obtuvo el p valor (Sig. bilateral) $0.209 > 0.05$ se considera la decisión de que existe la suficiente evidencia para aceptar la H_0 y rechazar la H_a , teniendo como conclusión que no existe relación entre comunicación familiar y ansiedad. Resultados que permite ser comparados parcialmente con Bueno (2019) en la investigación “Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional” quien sostiene que no existe relación entre la funcionalidad familiar, con sus variables (cohesión y adaptabilidad), y la ansiedad en los referidos adolescentes. Dichas comparaciones permiten establecer que los estudiantes en su mayoría tienen regular comunicación familiar; por otra parte, de manera independiente, evidencian que la mayor parte de ellos no presentan ansiedad, con ligera tendencia de mínima a moderada.

Sobre el objetivo específico uno, conocer los niveles de comunicación familiar en estudiantes de una Institución Educativa Pública, se obtuvo el 19.2% equivalente a 15 estudiantes corresponden al nivel bajo, el 76.9% equivalente a 67 estudiantes corresponden al nivel medio; mientras que, el 3.8% equivalente a 3 estudiantes corresponden al nivel alto. En consecuencia, se contrasta con Jerí (2020) en la investigación “Comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Señor de los Milagros, distrito de Jesús nazareno, Ayacucho, 2019” quien halló que de la

población estudiada la mayoría presenta una comunicación familiar media. Del mismo modo, Castro (2020) en la investigación “Comunicación familiar prevalente en estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2019” evidenció que la mayoría (77,78%) de los estudiantes de nivel secundario obtuvieron el nivel medio en comunicación familiar. Comparaciones que demuestran que la mayoría tienen nivel medio en comunicación demuestran procurando mejorar en la protección del otro, desarrollando la capacidad de escucha activa, tratando de ser respetuosos cuando alguno de ellos expresa sus ideas, compartiendo sentimientos con cierta coherencia.

Sobre el objetivo específico dos, conocer los niveles de ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública, se obtuvo el 71.8% equivalente a 61 estudiantes no tienen ansiedad, el 25.9% equivalente a 22 estudiantes tienen ansiedad mínima moderada, el 2.4% equivalente a 2 estudiantes tienen ansiedad marcada severa, mientras que el 0.0% equivalente a 0 estudiantes corresponden a ansiedad en grado máximo. En tal sentido se pudo comparar con Robles (2020) en la investigación “Ansiedad en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Imperial, Cañete, 2020” quien llegó a los resultados obtenidos fueron que un 37.5% de los estudiantes pertenecientes a la evaluación, presentan un nivel bajo y un 62.5% de los estudiantes presentaron niveles moderado a severo de Ansiedad. Dichas contrastaciones permitieron comprobar, que los estudiantes en su mayoría no evidencian síntomas de ansiedad, como la agitación, tensionar, sensaciones de malestar ante el peligro; más bien, por el contrario, tienen

control de sus emociones a través de la ejercitación en la respiración,
sobreponiéndose al agotamiento.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Con respecto al objetivo general, demostrar la relación entre comunicación familiar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública. A través del estadígrafo Rho de Spearman se obtuvo el p valor (Sig. bilateral) $0.209 > 0.05$; se concluye que no existe relación entre comunicación familiar y ansiedad; estableciendo que los estudiantes en su mayoría tienen regular comunicación familiar; por otra parte, de manera independiente, evidencian que la mayor parte de ellos no presentan ansiedad, con ligera tendencia de mínima a moderada.
- Sobre el primer objetivo específico, conocer los niveles de comunicación familiar en estudiantes de una Institución Educativa Pública; demuestran que la mayoría tienen nivel medio en comunicación, procurando mejorar en apoyo, protección del otro, desarrollando la capacidad de escucha activa, tratando de ser respetuosos cuando alguno de ellos expresa sus ideas, compartiendo sentimientos con cierta coherencia.
- Sobre el segundo objetivo específico, conocer los niveles de ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa Pública, se comprobó que los estudiantes en su mayoría no evidencian síntomas de ansiedad, como la agitación, tensionar, sensaciones de malestar ante el peligro; más bien, por el contrario, tienen control de sus emociones a través de la ejercitación en la respiración, sobreponiéndose al agotamiento.

5.2. Recomendaciones

- A la institución, implementar en su plan de trabajo talleres, charlas, capacitaciones para desarrollar interacción entre padres e hijos con la finalidad de fortalecer la comunicación familiar.
- A los profesores, en su metodología, generar clases didácticas y con dinámicas, para evitar la ansiedad en los estudiantes y puedan estar predispuestos en el desarrollo de actividades académicas
- A los padres de familia, que se involucren en una mejor convivencia con sus hijos para fortalecer la confianza partiendo de una mejor comunicación entre padres e hijos.
- A la comunidad científica, como profesionales psicólogos, evidenciar la importancia de la comunicación familiar en estudiantes, implementar nuevos proyectos y planes de trabajo con el acompañamiento de los padres de familia; así mismo trabajar la ansiedad en estudiantes y disminuirlos a través de talleres vivenciales.

Referencias bibliográficas

- Alfonso, C., Valladares, A., Rodríguez, L., & Selín, M. (2017). Comunicación, cohesión y comunicación familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. *MediSur2*, 15(3), 341–349.
<https://www.redalyc.org/pdf/1800/180051460009.pdf>
- Apaza, C., Seminario, R., & Santa, J. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. *Revista Venezolana de Gerencia*, 25(90).
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/290/29063559022/29063559022.pdf>
- Arango, M., Rodríguez, A., Benavides, M., & Ubaque, S. (2016). Los axiomas de la comunicación humana en Paul Watzlawick, Janet Beavin, Don Jackson y su relación con la Terapia Familiar Sistémica. *Revista Fundación Universitaria Luis Amigó*, 3(1), 33–50.
- Bueno, D. (2019). *Funcionalidad familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa nacional* [Universidad Nacional Federico Villareal].
http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3833/UNFV_BUENO_SUYBATE_DALILA_LUCIA_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cardona, J., Pérez, D., Rivera, S., Gómez, J., & Reyes, Á. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Diversitas: Perspectivas En Psicología*, 11(1), 79–89. <https://www.redalyc.org/pdf/679/67943296005.pdf>
- Caro, Y., Trujillo, S., & Trujillo, N. (2019). prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva y ansiedad rasgo en estudiantes universitarios del área de la salud. *Psychologia. Avances de La Disciplina*, 13(1).

<https://www.redalyc.org/jatsRepo/2972/297261356003/297261356003.pdf>

Castro, Y. (2020). *Comunicación familiar prevalente en estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2019* [Universidad los Angeles de Chimbote].

http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/15919/FAMILIA_ESTUDIANTES_CASTRO_VELASQUEZ_YANETH_YSABEL.pdf?sequence=1

Chuchon, Y. (2019). *Relación entre la violencia familiar y la ansiedad psicopatológica en adolescentes de la Institución Educativa Pública “Nuestra Señora De Fátima”, Ayacucho* [Universidad de Ayacucho Federico Froebel].

<http://repositorio.udaff.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11936/149/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Defensoria del pueblo. (2020). Defensoría del Pueblo: debe priorizarse implementación de centro de salud mental comunitario en Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, en Ayacucho. *Defensoria Del Pueblo*.

[https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-debe-priorizarse-
implementacion-de-centro-de-salud-mental-comunitario-en-universidad-
nacional-de-san-cristobal-de-huamanga-en-ayacucho/](https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-debe-priorizarse-implementacion-de-centro-de-salud-mental-comunitario-en-universidad-nacional-de-san-cristobal-de-huamanga-en-ayacucho/)

Espinosa, C., Orozco, L., & Ybarra, J. (2015). Síntomas de ansiedad, depresión y factores psicosociales en hombres que solicitan atención de salud en el primer nivel. *Salud Mental*, 38(3), 201–208.

<https://www.redalyc.org/pdf/582/58239891007.pdf>

Flores, V., & Vinuesa, M. (2016). *Niveles de Ansiedad y Asertividad en los*

- estudiantes del Colegio Particular Bautista* [Universidad Ambato de Ecuador].
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/20313>
- Gestion. (2021). Perú ante otro año sin colegios: estrés, aislamiento y exclusión.
Gestion. <https://gestion.pe/peru/peru-ante-otro-ano-sin-colegios-estres-aislamiento-y-exclusion-noticia/>
- Gonzales, M., Rovella, A., & Barbenza, C. (2015). Tendencia a la Preocupación y Trastorno de Ansiedad Generalizada en adolescentes: contribución diferencial de los procesos cognitivos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 1(33), 31–50.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645437003>
- Hernández, C., Valladares, A., Rodríguez, P., & Selín, M. (2017). Comunicación, cohesión y comunicación familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. Cienfuegos 2014. *Scielo*, 15(3), 9.
<http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n3/ms09315.pdf>
- Jeri, P. (2020). *Comunicación familiar en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Señor de los Milagros, distrito de Jesús nazareno, Ayacucho, 2019* [Universidad Católica los Angeles de Chimbote].
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15945>
- Kucharsky, E. (2015). ¿Cómo es la comunicación familiar poco inteligente? *El Diario*.
https://www.eldiario.net/noticias/2015/2015_03/nt150319/femenina.php?n=2&-como-es-la-comunicacion-familiar-poco-inteligente
- Martínez, J., Bolívar, Y., Yanez, L., & Rey, C. (2020). Tendencias de la

investigación sobre síntomas de trastornos mentales durante la pandemia por COVID-19. *Medicina U.P.B.*, 39(2), 24–33.

<https://www.redalyc.org/jatsRepo/1590/159064551014/html/index.html>

Moncada, B. (2019). *Comunicación familiar prevalente en estudiantes de una Institución Educativa Nacional, Nuevo Chimbote, 2018* [Universidad Católica los Angeles Chimbote].
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10126/COMUNICACION_FAMILIAR_ADOLESCENCIA_MONCADA_OLIVA_BRANCO_RAY_JULIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

NOTICIAS ONU. (2020). 2020: Un año desafiante para la salud mental. *Mirada Global Historias Humanas*. <https://news.un.org/es/story/2020/10/1482212>

Robles, F. (2019). *Niveles de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes del Colegio San Gerónimo de la comunidad de UNI* [Universidad Mayor de San Andrés]. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/19674/PSI-1182.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Robles, J. (2020). *Ansiedad en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Imperial, Cañete, 2020* [Universidad Católica los Angeles de Chimbote].
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19341/ESTUDIANTES_ANSIEDAD_ROBLES_CASTRO_JAZMIN_YSABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vergaray, W. (2020). Prevalencia de la comunicación familiar del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa “10 de agosto” San Jose de Tiella _Ayacucho 2019. *Alicia*.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_6047778ffd3afa27c4773344576b67c7/Description#tabnav

Zaconeta, R. (2018). *Comunicación familiar y autoestima en estudiantes del Centro Educativo Ebenezer del distrito Vinto Cochabamba Bolivia, 2017* [Universidad Peruana Union, Tesis para Maestría].

<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1187>

ANEXOS

Anexo 01: Instrumento de recolección de datos.

ESCALA DE COMUNICACIÓN FAMILIAR (FCS)

Estimado participante:

La Escuela Profesional de Psicología la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote comprometida con el respeto a la dignidad de las personas y el desarrollo de la ciencia, le informa que estamos realizando un estudio científico sobre la comunicación familiar en el personal policial de la división de investigación criminal, y para ello se requiere que conteste al presente instrumento. Así mismo le comunicamos que la evaluación será anónima.

Muy agradecidos, investigador.

INDICACIONES:

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 en desacuerdo	Generalmente en desacuerdo	Indeciso	Generalmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
N°	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 AUTO EVALUACIÓN DE ANSIEDAD (EAA)

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.					
2	Me siento con temor sin razón.					
3	Despierto con facilidad o siento pánico.					
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.					
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder					
6	Me tiemblan las manos y las piernas.					
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.					
8	Me siento débil y me canso fácilmente.					
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.					
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.					
11	Sufro de mareos.					
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.					
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente					
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.					
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.					
16	Orino con mucha frecuencia.					
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.					
18	Siento bochornos.					
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche					
20	Tengo pesadillas.					
TOTAL DE PUNTOS						

Anexo 02: Fiabilidad del instrumento.

Variable Comunicación familiar

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	85	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	85	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,797	10

Interpretación: De acuerdo al estadígrafo Alfa de Cronbach el resultado es 0,797, lo que significa que el instrumento aplicado a la población de estudio tiene un nivel altamente significativo de fiabilidad en la variable comunicación familiar.

Variable Ansiedad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	85	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	85	100,0


a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,731	20

Interpretación: De acuerdo con el estadígrafo Alfa de Cronbach el resultado es 0,731, lo que significa que el instrumento aplicado a la población de estudio tiene un nivel significativo de fiabilidad en la variable ansiedad.

Anexo 03: Constancia de aplicación de instrumentos de recolección de datos.


**COORDINACIÓN PSICOLOGÍA
FILIAL AYACUCHO**

"AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

COORDINACION PSICOLOGÍA

Ayacucho, 26 de Julio de 2021
SOLICITO AUTORIZACION DE ESTUDIO Y
CONSENTIMIENTO A LA AUTORIDAD

SEÑOR(A). DIRECTOR (A) DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SEÑOR DE LOS MILAGROS", Distrito de Ayacucho, Provincia de Huamanga, Departamento de Ayacucho.


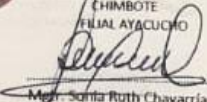
Solicito: Autorización para la investigación


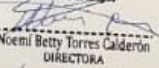
PS. Mg. SONIA CHAVARRIA VARGAS en mi
Calidad de coordinadora de la Escuela
Profesional de Psicología ULADECH Ayacucho
me presento y expongo.

Que, teniendo la necesidad de investigaciones en el campo de las ciencias psicológicas, presento a la estudiante ANNIE NAYLIA GARCIA HUAYHUA con el D.N.I. 70037905, con Bachiller en psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Ayacucho quien desea realizar el estudio de **Comunicación Familiar y Ansiedad en estudiantes de nivel secundaria de la Institución Educativa SEÑOR DE LOS MILAGROS, Ayacucho, 2021;** con el objetivo de evaluar la relación entre comunicación familiar y ansiedad en los participantes.

El instrumento que se ha de aplicar es el ESCALA DE COMUNICACION FAMILIAR (FCS) de 10 ítems y ESCALA DE AUTO EVALUACIÓN DE ANSIEDAD (EAA) W. ZUNG de 20 ítems, la aplicación será de forma virtual por lo que solicito la atención a lo presente.

Por lo tanto:
Ruego a Ud. acceder a mi petición agradeciendo de antemano su gentil colaboración, hago propicia la ocasión para expresarle la muestra de mi especial consideración.
Atentamente:

 UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE
FILIAL AYACUCHO

Mg. Sonia Ruth Chavarría Vargas
COORDINADORA DE PSICOLOGÍA


 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL HGA
LE "Señor de los Milagros"

Noemi Betty Torres Calderón
DIRECTORA
Recibido 26-07-21

Jr. Tumbes N°247 Centro comercial financiero Chimbote – Perú
Teléfono: (043)343444
Web Site: www.uladech.edu.pe

Anexo 04: Evidencias.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc6dtx-4vYmBY4KGaJ9aRbaw4fdeP-RiBkUm3VDMY5hdgCVDw/view

es aquí en la barra de herramientas de marcadores. [Administrar marcadores...](#)



Escala de comunicación familiar (FCS)

***Obligatorio**

Consentimiento informado
Para la presente investigación se le solicita su libre participación en las siguientes encuestas, lo cual no afectará en ningún aspecto su autonomía y privacidad, por lo tanto, se le pide que sea sincero al dar las respuestas. La participación es voluntaria, además, no se usará para ningún otro propósito.

¿Desea participar? *

Sí

No

ESCALA DE AUTO EVALUACIÓN DE ANSIEDAD (EAA)

Marque con una "X" en el recuadro que considere de acuerdo a cada enunciado.
1= Nunca o casi nunca 2= A veces 3= Con bastante frecuencia 4= Siempre o casi siempre

1. Me siento más intranquilo(a) y nervioso(a) que de costumbre *

	1	2	3	4	
Nunca o casi nunca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Siempre o casi siempre

2. Me siento atemorizado(a) sin motivo *

	1	2	3	4	
Nunca o casi nunca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Siempre o casi siempre

MATRIZ DE DATOS DE COMUNICACIÓN FAMILIAR

C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1. Lo	2. Lo	3. Lo	4. Lo	5. Lo	6. Lo	7. Cu	8. Lo	9. Lo	10. Lo	Los miembros de la familia expresan sus		
3	4	3	4	4	4	5	3	3	3		36	Medio
1	5	5	3	4	5	5	4	2	4		38	Medio
4	4	4	4	4	4	4	4	2	4		38	Medio
3	2	3	3	2	1	3	3	1	3		24	Bajo
5	5	5	4	5	4	4	5	4	5		46	Medio
4	5	4	5	5	5	5	5	3	5		46	Medio
1	4	5	4	4	4	4	4	3	5		38	Medio
4	5	3	5	5	3	5	5	2	4		41	Medio
4	3	3	3	4	3	4	5	5	3		37	Medio
5	5	4	3	3	3	4	4	1	5		37	Medio
5	5	4	3	5	4	5	4	1	4		40	Medio
5	5	5	5	4	5	5	4	5	4		47	Alto
4	5	2	2	4	4	4	4	4	5		38	Medio
3	4	4	5	5	1	5	5	2	1		35	Medio
5	5	5	5	5	3	5	5	3	4		45	Medio
5	5	5	5	4	3	2	4	3	5		41	Medio
3	2	5	3	4	3	4	3	5	4		36	Medio
3	4	4	4	4	4	4	4	4	3		38	Medio
5	5	4	5	4	4	5	5	4	4		45	Medio
5	3	4	4	2	5	5	4	4	4		40	Medio

MATRIZ DE DATOS DE ANSIEDAD

C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
s1. Me2.	Me3.	De4.	Me5.	St6.	Me7.	Me8.	Me9.	Me10.	P11.	S12.	S13.	P14.	S15.	S16.	C17.	C18.	S19.	V20.	Tengo pesadillas.				
2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1		29	No hay ansiedad presente
1	1	2	2	3	2	2	2	2	3	1	4	4	4	3	4	2	2	2	2	2		48	Ansiedad mínima a moderada
3	1	1	2	2	2	3	2	3	2	1	1	4	1	1	1	4	1	3	2		40	No hay ansiedad presente	
1	1	1	2	4	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1		31	No hay ansiedad presente
2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2		33	No hay ansiedad presente	
4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	4	1		35	No hay ansiedad presente
2	1	1	3	3	1	3	1	4	3	1	1	4	1	2	2	4	3	4	1		45	Ansiedad mínima a moderada	
2	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1		29	No hay ansiedad presente	
1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1		30	No hay ansiedad presente	
1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	4	1	2	2	2	1	4	2		35	No hay ansiedad presente	
3	4	4	4	2	1	3	4	3	3	2	2	3	4	4	3	4	3	3	4		63	Ansiedad marcada a severa	
2	2	1	1	3	1	1	1	3	2	1	1	3	1	1	2	1	2	2	1		32	No hay ansiedad presente	
3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3		46	Ansiedad mínima a moderada	
1	1	4	1	4	1	4	2	4	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1		43	Ansiedad mínima a moderada	
1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1		28	No hay ansiedad presente	
3	2	1	2	3	3	2	3	1	1	1	3	2	3	2	2	2	2	4	4		46	Ansiedad mínima a moderada	
3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	4	1			45	Ansiedad mínima a moderada	
3	2	1	1	3	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3	1		34	No hay ansiedad presente	
2	1	1	2	4	1	1	2	3	2	1	1	4	1	1	1	1	1	1	3		34	No hay ansiedad presente	
2	2	4	2	4	1	1	1	3	3	1	1	4	1	4	2	1	3	3	4		47	Ansiedad mínima a moderada	
2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1		32	No hay ansiedad presente	
2	2	2	1	3	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1		34	No hay ansiedad presente	
2	2	4	4	2	2	4	4	4	2	1	1	4	1	4	2	4	2	2	2		53	Ansiedad mínima a moderada	
2	1	1	2	3	1	2	3	3	2	1	1	4	1	2	2	1	1	3	2		38	No hay ansiedad presente	
2	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	2	2	1	1	4	2			36	No hay ansiedad presente	
2	1	1	2	3	1	2	3	3	1	1	1	3	1	2	2	1	1	3	1		35	No hay ansiedad presente	
2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	1	2	3	4	2	2	2	2		41	Ansiedad mínima a moderada	
2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2		29	No hay ansiedad presente	
4	1	1	1	4	1	2	1	4	1	1	1	4	1	2	3	4	1	4	2		43	Ansiedad mínima a moderada	
3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2	4	2			46	Ansiedad mínima a moderada	
2	2	1	2	3	1	1	2	3	2	1	1	4	1	2	4	2	4	1			41	Ansiedad mínima a moderada	
2	1	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	3	1	2	2	1	1	2	2		37	No hay ansiedad presente	
2	4	1	1	3	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	3	4	1	2	1		40	No hay ansiedad presente	