



**FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS
COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR Y APOYO
SOCIAL PERCIBIDO EN MUJERES DE UN
CETPRO DE FERREÑAFE 2017**

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

**Autora:
Bach. Ramos Mena Virginia**

**Asesor:
Dr. Abanto Vélez Walter Iván**

**Línea de Investigación:
Psicología y Desarrollo de Habilidades**

Pimentel 25 de Julio del 2017

PERÚ

**COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR, APOYO SOCIAL PERCIBIDO EN
MUJERES DE UN CETPRO DE FERREÑAFE 2017**

Aprobación de la Tesis

Ramos Mena Virginia
Autor

Dr. Walter Iván Abanto Vélez
Asesor

Mg. Karla Elizabeth López Ñiquén
Presidente del jurado de tesis

Mg. Doris del Milagro Cerna Díaz
Secretario del jurado de tesis

Mg. Rony E. Prada Chapoñan
Vocal del jurado de tesis

DEDICATORIA

A Dios, mi familia y mi gran esposo compañero inseparable, profesor con quien intercambio experiencias; gracias por ser mi apoyo, estímulo y mejor crítico.

Virginia

AGRADECIMIENTO

De especial consideración agradezco a mi asesor metodológico el Dr. Walter Iván Abanto Vélez.

También, agradezco a mi jurado evaluador,

Un agradecimiento a las autoridades y a las estudiantes que facilitaron la población de estudio.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre Comunicación Intrafamiliar y Apoyo Social Percibido en mujeres de un Centro Técnico Productivo – Ferreñafe – 2017; se utilizó el diseño transversal. La muestra fue de 126 estudiantes, de sexo femenino, mayores de 18 años. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Comunicación Intrafamiliar (ECI) y el Cuestionario de Apoyo Social Percibido – MOSSS, los cuales gozan de validez y confiabilidad. Para el análisis estadístico se utilizó la estadística descriptiva, determinando la media y la desviación estándar, empleando luego el estadístico de Spearman Brown, el mismo que permitió determinar la relación entre ambas variables. En los resultados de la investigación se encontró que existe relación entre ambas variables; asimismo la dimensión predominante de la Comunicación Intrafamiliar es la Comunicación Afectiva, en cuanto a la dimensión predominante del Apoyo Social percibido es la dimensión Emocional. Existe relación positiva entre la Comunicación Afectiva y las dimensiones de Apoyo Social Percibido, finalmente existe relación positiva entre la Comunicación No Verbal y las dimensiones de Apoyo Social Percibido.

Palabras clave: Comunicación Intrafamiliar, Apoyo Social Percibido y estudiantes – CETPRO.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between Intrafamiliar Communication and Perceived Social Support in women of a Technical Productive - Ferreñafe City; the transverse design was used. The sample was 126 students, female, over 18 years. The instruments used were the Intrafamiliar Communication Scale (ECI) and the Perceived Social Support Questionnaire - MOS, which are valid and reliable. For the statistical analysis, descriptive statistics were used, determining the mean and standard deviation, using the Spearman Brown statistic, which allowed the relationship between the two variables to be determined. In the results of the investigation it was found that there is a relationship between both variables; Likewise, the predominant dimension of Intrafamiliar Communication is Affective Communication, insofar as the predominant dimension of Social Support perceived is the Emotional dimension. There is a positive relationship between the Affective Communication and the Perceived Social Support dimensions, there is finally a positive relationship between Non-Verbal Communication and the Perceived Social Support dimensions.

Key words: Intrafamiliar Communication, Perceived Social Support and students - CETPRO.

INDICE

RESUMEN	v
INTRODUCCIÓN	ix
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Situación problemática.	11
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Delimitación de la investigación	13
1.4. Justificación e importancia de la investigación	13
1.5. Limitaciones de la investigación	15
1.6. Objetivos de investigación	15
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de estudios	18
2.2. Bases teóricas científicas	20
2.3. Definición de términos básicos	39
CAPITULO III. MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo y diseño de investigación	42
3.2. Población y muestra	43
3.3. Hipótesis	43
3.4. Variables	43
3.5. Operacionalización de variables	44
3.6. Abordaje, técnicas e instrumentos de recolección de datos	45
3.7. Procedimiento para la recolección de datos	48
3.8. Análisis estadístico e interpretación de los datos	48
3.9. Principios éticos	49
3.10. Criterios de rigor científico	49
CAPITULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
4.1. Resultados en tablas	51

4.2. Discusión de resultados	56
------------------------------	----

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones	58
-------------------	----

5.2 Recomendaciones	58
---------------------	----

REFERENCIAS	60
-------------	----

ANEXOS	64
--------	----

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre comunicación intrafamiliar, apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe 2017, desarrollando una secuencia lógica, de la base teórica a la aplicación práctica, que se presenta de la siguiente manera:

En el capítulo I, se plantea la realidad problemática, la formulación del problema, la delimitación de la investigación, justificación, las limitaciones y los objetivos de investigación.

En cuanto al capítulo II, se detalla el marco teórico, los antecedentes de estudio, las bases teóricas de las variables.

En relación al capítulo III, se da a conocer el marco metodológico, explicando el tipo y diseño de investigación aplicado, la población, hipótesis, el cuadro de operacionalización de variables, el método, las técnicas e instrumentos utilizados, la recolección de datos, el análisis estadístico y finalmente los criterios éticos y científicos.

En el capítulo IV, se presentan los resultados de la investigación que estarán debidamente descritos, además se presentan los gráficos y tablas posteriormente se realizará la discusión de resultados.

Finalmente, en el capítulo V se detallan las conclusiones y recomendaciones, referencias bibliográficas utilizadas y los anexos.

**CAPÍTULO I:
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

1.1. Situación problemática

En los últimos años ha aumentado el interés en la realización de estudios e investigaciones sobre las familias y el rol que éstas ejercen sobre cada uno de sus miembros; es por ello que la presente investigación tiene como variables de estudio a la comunicación intrafamiliar y apoyo social percibido. La comunicación familiar es definida como la «capacidad de transmitir información sobre los sentimientos, emociones, necesidades entre los miembros de la familia (Olson, 2000, como se citó en Copez, Villarreal & Paz, 2016, p. 32), así mismo que para el contexto familiar es preocupante y cada vez más compleja la comunicación interna. El apoyo social percibido es determinado como la percepción de ser amado y valorado por parte de la familia, amigos, pareja, etc. (Domínguez, Salas, Contreras & Procidano, 2011). La comunicación familiar es primordial en todo estrato social, se puede afirmar que es la base de la comunicación desde el nacimiento de la persona, iniciando con los gestos, caretas, balbuceos hasta formar complejos sistemas comunicativos en el seno familiar, es por ello, que su estudio es importante. Guzmán y Pacheco (2014), refieren que las modalidades de comunicación familiar que tengan los estudiantes con respecto a sus costumbres, bases de comportamiento y valores se asocian con el rendimiento que presentan jóvenes o estudiantes universitarios, de ahí la importancia de conocer su implicancia en estudiantes de un Centro de Educación Técnica Productiva [CETPRO], además (Rivero-Lazcano, Martínez-Pampliega y Iraugi, 2011) mencionan que las personas con un déficit en la comunicación y funcionamiento familiar presentan un mayor número de síntomas somáticos, siendo el liderazgo irregular y roles poco claros en el que se muestra la mayor prevalencia que cuando una persona expresa, intercambia ideas, pensamiento y sentimientos con sus familiares. Ante esto, es necesario comprender que cuando la comunicación familiar es negativa, en especial el de padre a hijo se vincula con un mayor nivel de conductas violentas en este último (López, Pérez, Ruiz, & Ochoa, 2007), afirmación anterior que también (Jiménez, Murgui, Estévez, y Musitu, 2007) refieren que la comunicación familiar tiene una influencia indirecta con las conductas delictivas que puede presentar una persona.

Sobre el apoyo social, hay que entender que es un constructo que se viene estudiando desde los años 80, siendo uno de los primeros instrumentos de medición el de Henderson de 1980 y/o el de Barrera del mismo año, desde ese entonces su estudio se ha extendido a varios grupos etarios y ámbitos, sea niños, adolescentes, adultos o incluso en ancianos, adaptándose a los diferentes contextos de aplicación (Terol, López, Neipp, Rodríguez, Pastor & Martín-Aragón, 2004). En esta línea (Galván, Romero, Rodríguez, Durand, Colmenares y Saldivar, 2006) refieren que el estudio del apoyo social se centra en el conocimiento de cómo se influyen entre sí las relaciones humanas positivas y las redes sociales para procurar un estado de bienestar ante hechos estresantes, además, en un estudio efectuado por estos autores encuentran que en casos de mujeres que se encuentran en reclusión presentan un alto nivel de abandono por parte de sus familiares y amigos, siendo que el 60% de 212 mujeres no recibía visitas, indicando el escaso apoyo social de estos focos humanos, siendo esto relacionado con una percepción negativa sobre su salud física y un aumento en episodios depresivos. Por su parte (Verdugo, Álvarez-Dardet, Lara, García, L. García, M. & Hidalgo, 2007) muestran que las mujeres mayormente se perciben como fuentes de apoyo más no como receptoras del apoyo de otros, siendo las redes de apoyo principales los familiares, siendo la dimensión de apoyo más vulnerable el emocional que el material, lo anterior se contrasta con lo que afirma (Berenzon-Gorn, Saavedra-Solano y Alanís-Navarro, 2009) quienes indican que las mujeres sienten mayor apoyo social de sus pares del mismo sexo que de la pareja, siendo este último no significativo.

Por otro lado, como foco de atención en la educación hacia población que trabaja con el fin de mejorar su empleabilidad es que el estado brinda educación mediante los CETPROS, la cual es según el artículo 2 del reglamento de los CETPROS aprobado por el Ministerio de Educación [MINEDU] viene a ser «una forma de educación orientada a la adquisición y desarrollo de competencias laborales y empresariales en una perspectiva de desarrollo sostenible, competitivo y humano» (MINEDU, s.f., p. 2), a lo anterior se debe mencionar que según un reporte del Congreso de la República existen en el Perú un total de 1770 CETPROS (Prensa Congreso, 2014), cifra que es mayor según el Semanario COMEXPERÚ (2014), quien cuatro meses después de la cifra

mencionada por el Congreso refiere que existen un total de 2050 CETPROS, de los cuales 1420 corresponden al rubro privado y 630 a rubro público. En cifras, en el Perú, según la Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana (DRELM, s.f.) «15 de cada 100 mujeres y 9 de cada 100 hombres, cuentan con educación primaria», lo cual muestra un foco alto por ser atendido en educación.

En la ciudad de Ferreñafe existe el Centro de Educación Técnico Productiva (CETPRO) Rosa Muro de Barragán, en el mismo que se brinda las ocupaciones de artesanía y manualidades, textil y confecciones, estética personal, hostelería y turismo. En la mencionada institución la población beneficiaria expresa a sus docentes de las diferentes ocupaciones presentar distintos problemas, los cuales se focalizan en el ámbito familiar y sobre el apoyo que estos les brindan para poder seguir su desarrollo profesional, el mismo que causa angustia y preocupación especialmente en las mujeres. Con base a lo anterior, el presente estudio busca conocer la relación posible entre la comunicación intrafamiliar, apoyo social percibido en mujeres de un Centro Técnico Productivo de Ferreñafe.

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre comunicación intrafamiliar y apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo – Ferreñafe?

1.3. Delimitación de la Investigación

La investigación se realizó en la Región Lambayeque, Provincia de Ferreñafe; en el CETPRO “Rosa Muro de Barragán”, ubicado en el centro de Ferreñafe (Bolívar 410). Se trabajó con 126 estudiantes mujeres de las diversas áreas ocupacionales.

1.4. Justificación e importancia de la investigación

La presente investigación se justifica en base a los siguientes criterios de Hernández, Collado y Baptista (2014):

Es conveniente dado que la investigación es fuente de datos sobre la problemática suscitada en la población de estudio, en este sentido, se podrá

conocer cuáles son los niveles o prevalencia predominante tanto de la comunicación intrafamiliar, apoyo social percibido de las mujeres beneficiarios de un CETPRO de Ferreñafe, datos que hasta la actualidad se desconocen, por lo que su conocimiento es necesario, para así poder tener una perspectiva real del problema.

Tiene relevancia social, ya que los datos fueron usados por investigadores, además, de ser beneficioso en primer lugar para el CETPRO prestador de la muestra de estudio, quienes conocieron la situación que acusa a la población estudiantil, a partir de ello poder mejorar y enfocar de mejor forma el desarrollo de las competencias laborales y capacidades emprendedoras para el trabajo dependiente o independiente de los estudiantes, siendo esto último, el objetivo o misión que se visualiza todo CETPRO, por lo tanto, los hallazgos permitirán emprender modalidades de intervención que permitan ayudar y mejorar los servicios brindados, es así que, la investigación será beneficiosa para los estudiantes evaluados.

Como aporte teórico, la presente investigación permitió encontrar si los diferentes constructos se relacionan entre sí, bajo los modelos teóricos de Luna (2013), la teoría de Sherbourne y Stewart (1991), en esta línea, se comprobó si las variables se relacionan de forma directa o inversa, como también conocer la magnitud de las relaciones establecidas, ergo, el grado de confianza que se aceptan las asociaciones, lo cual permitió discutir las implicaciones teóricas de los resultados, siendo oportunas por su desconocimiento sobre las mismas. Por ello, la investigación es un aporte significativo de datos teóricos, además de ser útil como antecedente para futuras investigaciones que tengan como base alguna de las variables estudiadas.

Como utilidad metodológica se aporta a la ciencia y medición psicométrica de variables psicológicas dos cuestionarios adaptados a la realidad local para medir las variables de estudio de comunicación intrafamiliar, apoyo social percibido. Cada uno de estos instrumentos poseerá validez de constructo por correlaciones ítem-test/factor-test, según corresponda, análisis de consistencia interna por el coeficiente de Alfa de Cronbach, y baremos normativos de

conversión de las puntuaciones cuantitativas a categorías nominales. Los mencionados instrumentos quedarán para la posterioridad de su uso en nuevos estudios.

Se espera que con la ejecución del presente proyecto se logre establecer lineamientos de mejora en la comunicación intrafamiliar, que las mujeres gocen de mayores expectativas de apoyo social en su entorno técnico productivo.

1.5. Limitaciones de la investigación

En este proceso se presentó las siguientes limitaciones:

Limitaciones de material bibliográfico.

Limitados recursos económicos.

Escasos antecedentes de las variables de estudio.

1.6. Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre la comunicación intrafamiliar y apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Objetivos específicos

Describir los niveles predominantes de la comunicación intrafamiliar en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Describir los niveles predominantes del apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Establecer la relación entre la Comunicación Afectiva intrafamiliar con las dimensiones de apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Establecer la relación entre Comunicación No Verbal intrafamiliar con las dimensiones de apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

**CAPÍTULO II:
MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes de estudios

Internacionales

Crespo Comesaña (2011) en su tesis “Bases para construir una comunicación positiva en la familia” en la ciudad de España, manifiesta que es importante construir las relaciones padres/hijos en positivo. Tomar conciencia sobre el valor socializador de la familia. Esto va a formar parte del nivel más profundo de la consciencia del individuo. El niño llegará a ser como los otros lo ven. Por eso es importante dar pautas positivas, valorar adecuadamente el peso del aprendizaje vicario. El niño aprende también por imitación, no se debe caer en el engaño de que “por una vez no importa” o creer que lo que se está haciendo mal (por ejemplo: mentir) como tiene una causa justificada para el adulto, va a ser entendido de esa manera por el niño. Es importante compartir normas y los valores, siempre y cuando se construya una comunicación intrafamiliar.

Torres Nieves (2005), cita a Parra y Olivo (2002) en su tesis “Comunicación y conflicto familiar durante la adolescencia”, tuvo como principal objetivo estudiar los patrones de comunicación y conflicto familiar durante la adolescencia, en una muestra de 221 adolescente de sexo masculino y 292 femeninos de edades comprendidas entre 13 y 19 años de la región de Sevilla – España. Utilizaron un cuestionario que incluía medidas de la frecuencia de la comunicación con sus padres, la frecuencia de aparición de episodios conflictivos, la intensidad emocional con lo que eran percibidos, y la autonomía funcional adolescente. Obtuvieron resultados interesantes donde por un lado refleja una imagen de la dinámica familiar menos dramática de la que podría existir en la sociedad actual, ya que los adolescentes afirman no tener grandes conflictos con sus padres. Por otro lado, importantes diferencias de géneros, presentando en el sexo femenino mayor frecuencia de comunicación, menor tasa de conflictos con padres y menor autonomía para decidir sobre diferentes aspectos.

Cunalata Guerrero (2017), tesis “Asociación entre adherencia terapéutica y el apoyo social y familiar en pacientes diabéticos que acuden al centro de salud Augusto Egas en Quito, comprobó que el apoyo social percibido en pacientes con hemodiálisis actúa en ellos como factor protector, tomando conductas más positivas hacia su enfermedad y por lo tanto mejor adherencia y mejor conducta de afrontamiento hacia el enfermo. (Mantuliz, y otros, 2005) Mucho más significativo

que el apoyo real es la percepción de un individuo de la disponibilidad de apoyo. (Pastor Mira, López Roig, & Rodríguez Marín, 1993. Así (Vega Angarita & González Escobar, De la Revilla y col refiere que existen dos tipos de apoyo social: apoyo real recibido y percibido. Apoyo social real recibido es el apoyo que un individuo recibe, es decir la disponibilidad con la que cuenta el individuo ante una situación de estrés, es objetivo

. El apoyo percibido se refiere a la creencia del individuo de disponer de ayuda cuando la necesite, meramente subjetivo. Mantuliz (2005).

Martínez Peralta (2015) tesis “Funcionamiento familiar y apoyo social en el consumo de drogas y las conductas delictivas de los adolescentes “Málaga refiere, los estresores ambientales pueden afectar tanto a la salud física como a la psicológica de los miembros del grupo, especialmente a los más vulnerables. En este sentido, el apoyo social puede considerarse como un recurso de afrontamiento que aporta efectos beneficiosos sobre la salud y el bienestar de las personas.

Entre los primeros trabajos que resaltan estos efectos beneficiosos del apoyo social sobre la salud físico-psicológica de las personas están tanto el de Durkheim (1951), que pone de manifiesto los efectos positivos sobre la salud y el bienestar de la integración social, como el trabajo de Faris y Dunham (1939) citado por Martínez 2015 ,sobre la relación ecológica de los trastornos mentales y la zona de la ciudad donde se reside, encontrando una correlación positiva entre mayores tasas de enfermedad mental y zona residencial con mayor desorganización social. Otro aspecto relevante de apoyo social tiene que ver con la importancia de las redes informales de apoyo: familia, amigos, compañeros de trabajo. El apoyo social es un constructo complejo que está compuesto por múltiples conductas: escuchar, demostrar cariño o interés, prestar objetos materiales, ayudar económicamente a alguien, estar casado, visitar a un amigo, pertenecer a asociaciones comunitarias, amar, dar consejo o guiar acerca de la actuación, expresar aceptación, empatizar... que afectan a los sentimientos y las emociones de las personas. De fondo, el apoyo social tiene de base la interacción social, donde se realizan transacciones entre personas (Felton & Shinn, 1992),

Amaya Roper (2013) “ Apoyo social percibido y afrontamiento en personas con dolor crónico no maligno “ Bogotá plantea que el modelo de apoyo social se fundamenta en los siguientes : se centra en el estudio de los aspectos sociales, posee un importante interés preventivo, sostiene una concepción de salud positiva, se

interesa de manera fundamental por las problemáticas de personas en situación de fragilidad, se enfoca en el trabajo con los recursos y potencialidades, persigue el logro de cambios a partir de la implicación activa de los involucrados en el problema y apunta al potenciamiento y desarrollo tanto a nivel individual como grupal, institucional y comunitario. Percibido y afrontamiento en personas con dolor crónico no maligno. Cabe resaltar, que los modelos ecológicos, que intentan comprender la conducta humana y la relación dialéctica entre el individuo y su ambiente se convierten en fuente teórica para el desarrollo de la teoría del apoyo social. El apoyo social, “es una práctica de cuidado que se da en el intercambio de relaciones entre las personas y se caracteriza por expresiones de afecto, afirmación o respaldo de los comportamientos de otra persona, entrega de ayuda simbólica o material a otra persona.

El modelo del apoyo social, plantea que la participación activa en los espacios sociales y la integración familiar y comunitaria incrementan el bienestar y elevan la calidad de vida.

Nacionales

Vásquez (2014) realizó una investigación “Factores familiares y sociales que determinan el internamiento por actos delictivos de los adolescentes” albergados en el centro de atención residencial Hogar para niños y adolescentes “San José” INABIF derivados por los juzgados de familia de la corte superior de justicia de la Libertad. Planteó como objetivo analizar la influencia de los factores familiares y sociales que determinan el internamiento por actos delictivos en adolescentes albergados en el centro de atención residencial Hogar para niños y adolescentes “San José” INABIF – Trujillo. Trabajó con una muestra de 26 adolescentes pertenecientes al centro. Los instrumentos utilizados fueron la observación, el registro de la observación, entrevista, registro de la entrevista y un cuestionario elaborado bajo la modalidad de preguntas cerradas y abiertas. Los resultados indican que los adolescentes internados por cometer actos delictivos para ellos es una opción fácil y rápida para satisfacer sus necesidades básicas de la cuales carecen en sus hogares, la influencia de su círculo de amigos, la presencia de discusiones frecuentes y agresión física en el hogar, la falta de normas y valores en el hogar, la usencia de afecto paterno y comunicación familiar, son elementos que conllevan al adolescente a involucrarse en delitos ilícitos.

Arévalo y Cols (2013) realizaron un estudio de construcción y validación de “Escala de Comunicación Intrafamiliar”, plantearon como objetivo construir y demostrar las cualidades psicométricas de la Escala de Comunicación Familiar (ECI). Trabajaron con una población de 683 sujetos, entre hombres y mujeres de las ciudades de Trujillo, Chiclayo y Piura, que oscilan entre las edades de 8 a 16 años. Los resultados demostraron que el test cuenta con una buena confiabilidad, que oscila entre 0,60 a 0,86 en cada indicador de la escala; así mismo los resultados demostraron que cuenta con coeficientes de validez, que oscilan entre 0,34 a 0,61 en cada uno de sus indicadores.

Santa Cruz y Soriano (2017) “ Apoyo social y resiliencia en adolescentes embarazadas del centro de salud Huambocancha baja “ Cajamarca nombra a Leiva, Pineda y Encina (2013) en la investigación, Autoestima y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en vulnerabilidad social realizada en Chile; cuyo objetivo fue probar un modelo integrado de resiliencia, de tal forma de establecer relaciones productivas y de moderación entre factores protectores a nivel individual -autoestima- y factores protectores a nivel psicosocial -apoyo social familia y entre pares-. Se evaluó a 195 adolescentes entre 14 y 19 años de edad, que estudian en contexto de alta vulnerabilidad socioeconómica. El diseño fue no experimental de corte transversal. Los resultados que se obtuvieron mostraron que el apoyo social familiar y de las amistades resultaron ser significativos para explicar los niveles de resiliencia; sin embargo, el apoyo social percibido a nivel familiar resultó ser más importante que el apoyo social percibido a nivel de las amistades. El apoyo social familiar juega un rol moderador en la relación entre la autoestima y la resiliencia. En ese sentido el apoyo social tendría un efecto diferencial importante: en los adolescentes con bajos niveles de autoestima podría actuar como un “amortiguador” de los eventos estresantes, en ausencia de un auto concepto y autovaloración elevados; en cambio, en los adolescentes con altos niveles de autoestima el apoyo social percibido tendría un menor peso relativo, puesto que el individuo sería capaz de hacer frente a las adversidades confiando en sus recursos personales.

Ulloque - Caamaño, Monterrosa - Castro y Arteta - Acosta (2015), investigaron la Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes poblaciones del caribe colombiano, cuyo objetivo fue estimar la prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en un grupo de gestantes adolescentes. Fue

un estudio descriptivo transversal. Se utilizó formulario para identificar características socio-demográficas de las gestantes y su compañero, historia gineco-obstétrica, estado psicoemocional con la gestación, apoyo familiar y de pareja. Se incluyó la escala de autoestima de Rosenberg y la de resiliencia de Wagnild y Young. Se trabajó con una población de 406 gestantes adolescentes, con edad media de 16,5 años de edad. La gran mayoría abandonó la escuela al quedar embarazada. El 76,8% tuvieron nivel normal de autoestima. El 8,6% tuvo nivel de resiliencia alto, 57,2% nivel de resiliencia moderado. Hubo correlación positiva significativa de resiliencia con: autoestima, edad de la gestante, edad del compañero, edad del primer coito, años entre primera relación sexual y edad de la gestante, años entre menarquia y primera relación coital, años entre menarquia y la edad de quedar en embarazo, años de estudio, número de controles prenatales y de ecografías acompañada por el compañero. La autoestima solo se correlacionó positiva y significativamente con la edad de la gestante. Las adolescentes que no se sentían felices o no tenían apoyo del compañero, tuvieron un significativo nivel de resiliencia bajo. Finalmente, llegaron a la conclusión que la prevalencia para baja autoestima fue de 23,2% y de 34,2% para nivel de resiliencia baja. Estos resultados señalan que se debe efectuar intervención durante el embarazo en adolescentes para elevar los niveles de autoestima y de resiliencia.

Locales

Cobos y Jurupe (2015) en su investigación señalan que existe diferencia significativa en la variable de comunicación intrafamiliar entre los estudiantes de una institución pública y privada de la ciudad de Chiclayo. ($p < 0.05$). Lo que quiere decir que los estudiantes de la I.E estatal tienen mejor niveles de comunicación, y que existe diferencia significativa en el indicador de empatía en ambas instituciones destacando más en la I.E estatal. ($P < 0.01$), por lo tanto no existe diferencia significativa en el indicador de asertividad en ambas lo que quiere decir que ambas poblaciones pueden ejercer de manera similar su nivel de asertividad ($P < 0.05$), y no existe diferencia significativa en el indicador de congruencia en ambas lo que quiere decir que ambas poblaciones pueden ejercer de manera similar su nivel de congruencia ($P > 0.05$), y no existe diferencia significativa en el indicador de para lenguaje lo que quiere decir que ambas poblaciones pueden ejercer de manera similar su nivel de para lenguaje ($P > 0.05$).

2.2. Base teóricas científicas

Teoría de la comunicación humana

Watzlawick (1985), citado por Cobos y Jurupe (2015), propone que la comunicación es circular, esto es, que afecta tanto al emisor como al receptor, como también indica que es paralela tanto en lo verbal y no verbal.

Desde un modelo sistémico menciona que si dejamos de utilizar la comunicación y la usamos para comunicar algo acerca de la comunicación, lo que es inevitable cuando investigamos sobre la comunicación, y si utilizaremos conceptualizaciones que no son parte de la comunicación sino que se refieren a ella, por lo tanto toda persona tenemos un modelo propio de comunicación (metacomunicación).

1er axioma: Es imposible no comunicarse

Hay una propiedad de la conducta que muchas veces suele pasar por alto y es tomada en cuenta como básicas: Es Imposible no Comunicarse, Partiendo del supuesto de que toda conducta de interacción tiene un valor como mensaje, se desprende que toda conducta es a su vez una forma de comunicación, por lo tanto:

2do axioma: Toda comunicación tiene un aspecto de contenido y un aspecto relacional.

En la comunicación no solo hay un intercambio de información, sino al mismo tiempo se imponen conductas.

Aspectos referenciales y conativos: Son aspectos característicos de todo mensaje.

Aspecto referencial: Es la información concreta transmitida en el Contenido del mensaje (información).

Aspecto conativo: las conductas impuestas en el mensaje (Metainformación), cómo debe ser interpretado el mensaje, como debe entenderse dicha comunicación.

3er axioma: La naturaleza de una relación depende de la puntuación de las secuencias de comunicación entre los comunicantes.

Desde la habilidad de un observador, una interacción se presenta como un intercambio constante de mensajes entre un emisor y un receptor; comprendiendo a los que participan de esa interacción siempre introducen “puntuaciones de la secuencia de hechos” para crear y mantener una organización de ésta.

4to axioma: Toda comunicación es digital y analógica.

En definitiva, toda comunicación humana es posible referirse a los objetos de dos maneras totalmente distintas, siendo dos tipos de Comunicaciones se llaman analógicas y digitales.

Comunicación Analógica: Todo lo que sea comunicación no verbal

Comunicación Digital: Los códigos que le corresponden una significación (todo lo verbal).

Recordamos arriba señalada, que la comunicación tiene un aspecto de contenido (referencial) y uno relacional (conativo), el aspecto relativo al contenido se transmite de forma digital, mientras que el aspecto relativo a la relación, se transmite de forma analógica.

Los seres humanos se comunican tanto analógica como digitalmente. El lenguaje digital cuenta con una sintaxis lógica compleja, pero carece de una semántica adecuada. El lenguaje analógico posee una semántica pero no una sintaxis adecuada.

5to axioma: Todos los intercambios comunicacionales son simétricos o complementarios

La relación simétrica y complementaria son relaciones basadas en la igualdad o en la diferencia.

Simetría: todos los hablantes tienden a igualar su conducta recíproca y así su interacción puede considerarse simétrica (una relación entre hermanos), caracterizándose por la igualdad.

Complementaria: la conducta de uno de los hablantes complementa la del otro (padre – hijo), esta caracterización está basada en las diferencias, pero ninguno de los participantes impone al otro este tipo de relación, sino cada uno admite de una manera que presupone la conducta del otro.

Teoría Apoyo Social Percibido

Sherbourne y Stewart et al (1991), traducción y adaptación de Londoño, Heather et al (2011, p.142), señalan cuatro perspectivas principales teóricas en diversos niveles:

Nivel I: es aquel que aborda como integración Social, este nivel de análisis se centra en el número y fuerza de las asociaciones de una persona con los otros significativos.

Se hace relación las características estructurales de la red social de una personas (números de contactos, clases de los mismos, matrimonios, amistad...). Este nivel no es capaz de explicar la relación entre salud y apoyo social.

Nivel II: La perspectiva del apoyo social como “Relaciones de calidad”, añade la importancia cuestión al nivel anterior. Desde este punto de vista se atiende a la calidad de las relaciones aunque éstas no son numerosas, son varias las vías por las que pueden influir unas relaciones de calidad sobre la salud y bienestar psicológico: contribuyen a satisfacer las necesidades de afiliación, cubren las necesidades de afecto, proporcionan un sentimiento de identidad y pertenencia, son fuente de evaluación positiva, proporcionan sentimientos de control de la situación, etc.

Nivel III.- Un tercer nivel es el apoyo social como “ayuda percibidas”. En este caso se hace referencia a la percepción de que situaciones problemáticas hay en quien confiar y a quien pedir apoyo.

NIVEL IV: el último nivel consistiría, en la “actualización de las conductas de apoyo”, se hace referencia al despliegue efectivo y concreto de tal apoyo.

2.2.1. Comunicación Intrafamiliar

La comunicación intrafamiliar es la que se da al interior de las familias, es la relación interpersonal, postula intercambios proporcionales entre las partes y suscita relaciones entre individuos deseosos de actuar conjuntamente y de transmitirse ideas e impresiones referentes a diversos planos de la vida humana. Una buena comunicación permite que tengamos un clima de concordancia donde dependerán las relaciones que establezcamos con los demás, ya que todos los conflictos pueden arreglarse si se da una buena comunicación. Sin embargo, Por su parte, Watzlawick & Jackson, (1998) citado por Garcés & Palacio (2010) en su intento por analizar la comunicación desde otros escenarios de la vida cotidiana, logra reconocer que la comunicación no solo permite afirmar las relaciones, sino que sin ella la vida no es posible, ya que para sobrevivir cualquier organismo debe obtener las sustancias necesarias para su metabolismo, pero también requiere información adecuada sobre el mundo circundante. Es así como se comprende que la comunicación y la existencia constituyen conceptos inseparables, citado por Cobos & Jurupe, (2015).

DIMENSIONES DE COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR:

Comunicación afectiva

La comunicación afectiva ayuda a los padres a formar hijos responsables; con una buena autoestima; respetuosos de ellos mismos y de los demás; autosuficientes e íntegros. Así mismo la comunicación afectiva es fundamental en la etapa de vida, el que padres e hijos puedan

comunicarse de manera afectiva, empática (caracterizado por un escuchar genuino, reconociendo el dolor o malestar interno del otro) y de manera efectiva (que conduzca a soluciones). Nos permite a llevar una mejor relación tanto en familia como padres e hijos.

La comunicación afectiva tiene que ver con el contacto físico, los sentimientos, las expresiones de sentimientos y emociones que afirman y hacen sentir al otro como un sujeto reconocido e importante dentro del grupo familiar. La función afectiva en la comunicación tiene importancia vital en la estabilidad emocional de los sujetos y en su realización personal, y por supuesto está estrechamente relacionada con la autoimagen y la autoestima que tiene que ver con la necesidad de compatibilizar su papel social y personal como el medio por el cual, emite y recibe información interactuando con otras personas, por medio de palabras habladas, escritas, gestos, miradas que denotan su afectividad, creando así una capacidad de intercambio de información.(Gonzales, 1989, citado por Domínguez, Gonzales & Vega, 2009, citado por Garcés & Palacio 2010).

Empatía

Es la habilidad de reconocer y de sentir lo que otra persona siente; considerada una emoción social, el desarrollo de la empatía es clave para asentar las relaciones con los demás (Punsetkopi, 2008).

También es el amor, la comunicación, los valores y ponerse en los zapatos del otro, son algunos de los elementos que bien aplicados, pueden unir a los miembros de una familia y hacer de ellos un clan inquebrantable.

Todo ser humano necesita tejer a su alrededor relaciones humanas satisfactorias, tanto las familiares como las ajenas a este ámbito. El bienestar emocional depende, en buena medida de la capacidad que se tenga por conseguir este objetivo. Es seguramente la comprensión de los sentimientos de los demás la llave por una convivencia satisfactoria, a parte, desde luego, del conocimiento de la propia manera de ser, que incluye calidades y limitaciones. Toda esta comprensión no depende de la simpatía, que nace muchas veces espontáneamente, sino de lo que denominamos empatía, citado por Arévalo Luna, E. (2013).

Asertividad

La asertividad es un comportamiento de comunicación maduro, en el que la persona ni agrede ni se somete a la voluntad de otras personas, sino que expresa sus sentimientos y convicciones y defiende sus derechos sin herir los de los demás, actuando desde un estado interior de autoconfianza. (Salas, 2009).

La asertividad es la capacidad de autoafirmar los propios derechos, sin dejarse manipular ni manipular a los demás. Los comportamientos asertivos suponen un saber defender las propias necesidades frente a las exigencias de los demás sin llegar a utilizar comportamientos agresivos o violentos. La asertividad es el punto medio entre los comportamientos inhibidos propios de las personas tímidas o inseguras y los comportamientos violentos propios de las personas agresivas y egoístas.

La persona asertiva sabe respetar a los demás sin dejar de respetarse a sí misma. No pretende entrar en el esquema de ganar o perder en la relación con los demás, sino en ¿cómo podemos llegar a un acuerdo favorable a ambos? Su manera de pensar es más racional, actuando de forma más adaptativa a su vida y circunstancias. Sus sentimientos son más estables y controlados que los de las personas inhibidas o agresivas y derivado de todo esto su sentido de autonomía, autosuficiencia y autoestima es elevado, citado por Arévalo Luna, E. (2013).

Congruencia

Está referida a la relación y coherencia que existe entre la comunicación verbal y no verbal al momento de interrelacionarnos con demás personas. (Grinder, J. & Bandler, R. 1994). La congruencia es “la relación lógica y coherente que se establece entre dos o más cosas”.

Es sinónimo de “Coherencia”, “sensatez” y “Lógica” y entre sus antónimos figuran: “incompatibilidad”, “incongruencia”, “inconsistencia”, “discordancia”, entre otros. En términos de comunicación podría decirse que la congruencia es la armonía entre el pensar, el decir y el hacer, de manera responsable y consciente.

Lograr congruencia no es sencillo en un mundo en el que se compite por ser el mejor, el primero, el líder. En afán de llegar a ser reconocida por lo que no es, una institución puede inclusive violentar la filosofía de trabajo para reconfigurar una realidad y comunicar hacia el exterior una imagen que nada tiene que ver con la verdadera forma de pensar y actuar.

La congruencia implica dar testimonio público de lo que se es, se piensa y se cree, pero en ocasiones el proceso de comunicación no corresponde a la realidad que se vive dentro de dicha institución. Eso sucede incluso hasta en instituciones religiosas como la propia Iglesia, en la que en ocasiones sus integrantes jerárquicos no logran hacer vida a la exhortación que se les hace al momento de su ordenación: “Esmérate en creer lo que lees, enseñar lo que crees y vivir lo que enseñas”, citado por Arévalo Luna, E. (2013).

Comunicación no verbal

La comunicación no verbal incluye los gestos, movimientos, distancia entre personas, tono de voz, incluso el ambiente (temperatura, disposición de los muebles, colores) todos estos factores, influyen en la comunicación no verbal.

(Lozano Posso 2003).

Mark (1982), citado por Cervantes (2013), “utiliza el término no verbal para describir todos los acontecimientos de la comunicación humana que trascienden las palabras dichas o escritas”.

“Aprender a interpretar las señales del lenguaje del cuerpo no solo le hace más consciente de como otros intentan dominar y manipular, sino que, además, nos lleva a darnos cuenta de que lo hacen también con nosotros y, lo más importante, nos enseña a ser más sensibles a los sentimientos y a las emociones de los demás” (Pease, 2006), citado por (Cobos & Jurupe, 2013).

Paralenguaje

El paralenguaje, como uno de los dos elementos básicos de la comunicación no verbal, junto con la kinésica, forma parte del proceso comunicativo. Y por este motivo, se pretende abordar en este trabajo de investigación su importancia en el panorama actual. En primer lugar, se estudia el lugar que ocupa el componente paralingüístico en la comunicación (Birdwhistell, 1972; Hayes, 1964; Mehrabian, 1972 y Poyatos, 1993), citado por Antúnez, (2006).

Recogiendo en lo esencial las apreciaciones de Knapp (1974) anotaremos que el paralenguaje que constituye parte de nuestra comunicación, puede cumplir con las funciones básicas de reforzar o contradecir el lenguaje que transmitimos verbalmente. Así por ejemplo cuando alguien expresa “me siento muy triste” pero lo dice en tono muy alegre seguramente que entenderemos lo contrario; pero si otra persona afirma “estoy temblando de miedo” y nos dice con la voz quebrada, aparte de otros signos no verbales, simplemente está reforzando su verbalización, citado por Arévalo Luna, E. (2013).

Proxémica

Forma en que las personas utilizan el espacio (personal y/o social) para comunicarse. Por espacio entendemos el aspecto físico del lugar o la distancia para hablar. Es el término empleado por el antropólogo Edward T. Hall en 1963 para describir las distancias medibles entre las personas mientras éstas interactúan entre sí.

El término proxemia se refiere al empleo y a la percepción que el ser humano hace de su espacio físico, de su intimidad personal; de cómo y con quién lo utiliza. Es importante mencionar que en el estudio completo Edward Hall hacía notar que diferentes culturas mantienen diferentes estándares de espacio interpersonal. En las culturas latinas, por ejemplo, esas distancias relativas son más pequeñas, y la gente tiende a estar más cómoda cerca de los demás. En las culturas nórdicas es lo contrario. Darse cuenta y reconocer estas diferencias culturales mejora el entendimiento intercultural, y ayudan a eliminar la incomodidad que la gente pueda sentir si la distancia interpersonal es muy grande o muy

pequeña dependiendo de la cultura con la que trate. Adicionalmente, las distancias personales también dependen de la situación social, el género, y la preferencia individual, citado por Arévalo Luna, E. (2013).

Cinética

Bajo este rubro consideraremos una serie de modalidades de comunicación no verbal que incluyen movimientos corporales, entre los que trataremos: la orientación del cuerpo, postura, gestos, movimientos del rostro y la mirada.

Algunos usan el vocablo kinésica. Birdwhistle 1998 citado por Campojo Benites (2014) la define como “ciencia de la conducta comunicativa corporal”. El contacto corporal es quizás, la forma más primitiva de comunicación. Es un canal de comunicación no estudiado exhaustivamente; piel, como envoltura de cuerpo, es un límite con el exterior, es sensible al frío, calor, dolor, gozo, etc. La comunicación táctil se muestra en todo el cuerpo revelando aproximaciones o apartamiento entre los individuos, citado por Arévalo Luna, E. (2013).

Abordaje de la familia

Garcés y Palacios (2010) Colombia, considera que la comunicación, ha sido analizada desde hace miles de años, y es la figura de Aristóteles la que permite apreciar que en la antigua Grecia ya existía una preocupación académica por entender cómo se da el proceso de comunicación humana. Griffin (2000) afirma que La Retórica, de Aristóteles, obra escrita hace más de dos mil años, es primer estudio empírico de la comunicación. En ella Aristóteles se dedica a estudiar la forma como los oradores se dirigían a su público, con el fin de convencerlos de la validez de sus teorías y postulados filosóficos. Desde esta concepción aristotélica se reconoce que uno de los principales propósitos de la comunicación es intentar persuadir a los otros. Autores como David Berlo (1982) se identifican, en parte, con la visión aristotélica de la comunicación, al mencionar que la finalidad de ésta es afectar e influir a otros. Para ello, en las dinámicas de comunicación se toman iniciativas que esperan producir una respuesta, partiendo de la idea de convertir a las personas en agentes efectivos que

toman decisiones que transforman el mundo físico que los rodea, afectando y dejándose afectar por los demás.

Gallego (2006) citado por Garcés y Palacios (2010) Colombia, clasifica la comunicación en dinámica comunicativa de las familias, y son:

1. Los mensajes verbales y no verbales, que les dan el contenido de la interacción, formando un todo en la comunicación y utilizándose para crear significados familiares, creando realidades y significados diferentes al acto.
2. Las percepciones, sentimientos y cogniciones, así como las emociones y los estados de ánimo de los que participan en la comunicación son elementos que influyen en el proceso de interpretación y comprensión.
3. Los contextos en los que se desarrolla la comunicación que abarca la cultura, el lugar, el periodo histórico, el ambiente cercano como la disposición de los espacios.

En la misma línea, otros autores, como Gutiérrez (1977), discurre que la comunicación familiar se da desde dos escenarios: uno de carácter interno de la familia y la otra en relación con la comunidad. A manera de ejemplo, sus estudios sobre la comunicación interna de las familias buscan analizar la amistad, las actividades y costumbres familiares, la ejecución de proyectos para mejorar la vida y la planificación familiar, y en lo externo analiza la proyección de la familia teniendo en cuenta la comunicación entre progenitores e hijos con la comunidad.

Moreira (1996), citada por Moré, Bueno, Rodríguez & Zunzunegui, (2005) en lo relativo sobre las características que presenta el proceso de comunicación familiar, ha identificado en las familias de Cuba, una serie de aspectos que se dan en la comunicación de pareja y entre padres e hijos, y percibe la existencia de un déficit en la comunicación que dificulta el funcionamiento familiar, a pesar de tratarse de familias estables. Es así como destaca diferentes características que permiten clasificar la comunicación familiar de esta manera:

1. Apertura: relativa a la cantidad y amplitud de los temas de los cuales se conversa o discute.
2. Intimidad: referida a la significación y profundidad de los temas de comunicación.
3. Reflexión: concierne a la capacidad de los sujetos implicados en la relación de concientizar y manifestar los sentimientos y conflictos que experimentan.
4. Constructividad: relacionada con la discusión y solución de los problemas.
5. Confianza: perteneciente al sentimiento del sujeto de que va a ser atendido, escuchado y comprendido por su interlocutor.

Sin embargo, los trabajos de John Powell (1969) se han destacado por comprender ciertos niveles de profundidad y de comunión que se dan en la dinámica familiar, con lo cual logra identificar diversos niveles de comunicación: el Nivel 5, que se caracteriza por existir una conversación tópica, limitada y formal; el Nivel 4, en el que se habla con mucha frecuencia de otros, para no implicarse a sí mismo y no comprometerse o ponerse en evidencia; el Nivel 3, en el que el sujeto encuentra espacio para dar ideas y opiniones, lo cual se implica personalmente pero aún no está comprometido directamente con su aprobación social; el Nivel 2, el llamado gut level, en el que el hombre penetra en la profundidad del ser en el terreno comunicativo y, por último, el Nivel 1, en el que se habla de comunicación cumbre, debido que existe una comunión espiritual muy profunda con el intercomunicador.

Lomov (1989) citado por Moré, Bueno, Rodríguez & Zunzunegui, (2005), en cuanto a las funciones y formas de la comunicación cree que éstas se desarrollan por las funciones sociales de las personas que entran en ella, por su posición en el sistema de las relaciones y se regulan por los factores relacionados con la producción, el intercambio y el consumo, en relación de la propiedad así como las tradiciones, normas morales y jurídicas e instituciones y servicios formados en esa sociedad.

En este sentido, Lomov establece tres funciones básicas de la comunicación que son: la informativa o cognoscitiva, la reguladora y la afectiva.

La informativa tiene que ver con transmisión y recepción de la información; la segunda, con la regulación de la conducta a partir de la influencia mutua, y la última que tiene que ver con el contacto físico, los sentimientos, las expresiones de sentimientos y emociones que afirman hacen sentir al otro como un sujeto reconocido e importante dentro del grupo familiar.

Gallego (2006) citado por Garces y Palacios (2010) Colombia, clasifica la comunicación en dinámica comunicativa de las familias, y son:

1. Los mensajes verbales y no verbales, que les dan el contenido de la interacción, formando un todo en la comunicación y utilizándose para crear significados familiares, creando realidades y significados diferentes al acto.
2. Las percepciones, sentimientos y cogniciones, así como las emociones y los estados de ánimo de los que participan en la comunicación son elementos que influyen en el proceso de interpretación y comprensión.
3. Los contextos en los que se desarrolla la comunicación que abarca la cultura, el lugar, el periodo histórico, el ambiente cercano como la disposición de los espacios.

En la misma línea, otros autores, como Gutiérrez (1977), admiten que la comunicación familiar se da desde dos escenarios: uno de carácter interno de la familia y la otra en relación con la comunidad. A manera de ejemplo, sus estudios sobre la comunicación interna de las familias buscan analizar la amistad, las actividades y costumbres familiares, la ejecución de proyectos para mejorar la vida y la planificación familiar, y en lo externo analiza la proyección de la familia teniendo en cuenta la comunicación entre progenitores e hijos con la comunidad.

Crespo Comesaña (2011) España, afirma que la comunicación en el espacio de la familia ha generado muchos estudios, en una lógica comprensible, hacia lo que se presentaba como el origen de la comunicación grupal y social en busca de los elementos clave que explicasen esos procesos. Sin embargo parece más extraño, aunque únicamente a primera vista, aproximarnos al estudio del ámbito de la comunicación dentro de la esfera familiar bajo la pregunta de “cómo” debe

hacerse, dado que la práctica eficiente en estas habilidades parecería connatural a este espacio social.

Sin embargo, consideramos con Vanina Schmidt, Marconi, Messoulam, Maglio, Felicidad Molina y González (2007) que los diferentes cambios que ha experimentado la familia en los últimos tiempos hacen necesario revisar las concepciones de la comunicación intrafamiliar. Estos cambios son los que hacen que muchos padres se cuestionen cuál debe ser el modelo comunicativo que hay que seguir y cómo hacer para construir la estructura de esa comunicación efectiva.

La Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (FAD) publicó un estudio en 2003 en el que hasta un 40% de los padres expresaban un sentimiento de desbordamiento ante los problemas planteados por sus hijos haciendo especial mención a los de tipo comunicativo. Demuestran que la comunicación es una preocupación para un número importante de familias, por lo tanto es pertinente el análisis de las estrategias que facilitan y construyen un buen proceso

Actualmente la mayoría de los padres pertenecen a la que se ha dado en denominar la generación del “baby boom”, muchos han crecido fundamentalmente con la televisión y con los llamados “mass media” (Tapscott, 1998). La característica de todos ellos es que su discurso es de tipo informativo, vertical, de una vía. Dado que las diferentes tecnologías transmiten unos determinados valores (Aparici, 2003), esta generación ha asumido unos principios sus peculiaridades. Como señala Bernal (2010), genera un nuevo modelo de aprendizaje basado en la capacidad de participación y en la motivación por el descubrimiento. Así mismo los padres (y la escuela) deben tener en cuenta a la hora de educar a sus hijos. Como informa el investigador (Arévalo 2013), las familias fijan reglas para convivir, que están de acuerdo a los valores y normas que los guían. Y de acuerdo a su estilo y valores ellos permiten que los hijos participen en la discusión sobre cierto tipo de reglas (permisos, salidas, paseos, deberes en la casa, etc...), el que los hijos participen o no de estas decisiones dependerá de la forma de cada familia tenga de ejercer el poder de su interior (más democrático o autoritario) La generación adulta puede aportar la mejor parte de su aprendizaje para completar el de los jóvenes,

mediante el proceso de diálogo, influyendo la comunicación en las relaciones humanas, condicionando nuestras vidas, siendo una necesidad inherente del ser humano para expresar lo que piensa y siente. Al comunicar estamos transmitiendo energía, la cual debemos enfocar hacia los mejores fines como son la unidad, la paz, es decir, el crecimiento y desarrollo de la persona en sus diferentes ámbitos.

2.2.2. APOYO SOCIAL PERCIBIDO

Barcelata, Granados y otros (2013). México, describe que el apoyo social percibido es la valoración que una persona hace de su red y los recursos que son evaluados subjetivamente en términos de disposición y satisfacción (Barrón y Sánchez 2001).

En la percepción del apoyo social intervienen personas significativas cercanas, dentro y fuera de la familia, que tengan que ver directamente en sus vidas, por ello para los adolescentes, sus padres, los amigos y pares, así como los maestros son fuentes de apoyo significativas que pueden contribuir a reducir el estrés y aumentar el bienestar emocional (Barra, Cerna, Kramm y Véliz (2006) en situaciones de presión o adversidad como las antes mencionadas.

Apoyo social debe entenderse desde una perspectiva multidimensional, y no existe una definición concreta: “Apoyo social” es un concepto multidimensional ya que considera tres fuentes particulares: la familia, los amigos, y otras personas significativas (Bruwer, Kidd, Seedat, 2008).

Algunos estudios (Musito, et al, 2003) coinciden en que las mujeres reportan mayor apoyo de sus amigos, pero menos en su familia. Los adolescentes varones y sobre todo los más grandes percibían menor apoyo de la familia (Ripoll, et al., 2009). En población mexicana también se encuentra que el apoyo social percibido de la familia y de los amigos, se asocia de manera positiva al optimismo, al apego seguro, la satisfacción con el apoyo social (Domínguez, Salas, Contreras y Procidano, 2011).

Rodríguez Negrón y otros (2015). Puerto Rico, el Apoyo Social (AS) constructo amplio de naturaleza multidimensional clarifica los diversos tipos de apoyo social y de los mecanismos que permiten que las necesidades afiliativas sean satisfechas (Kaplan, Cassel, & Gore, 1977). En un intento de simplificar el concepto para ayudar a su comprensión, Lin, Woelfel y Light (1985) definieron el AS a partir de la Teoría de los Recursos Sociales, en términos de la fuerza de los lazos sociales y la tendencia de los individuos a asociarse y vincularse Stewart (Sherbourne et al., 1991) desglosaron y evaluaron en diferentes dimensiones el apoyo social percibido.

Domínguez, Salas y otros (2010). México, alega que el Apoyo Social es definido en términos de dominios funcionales, relaciones personales que sirven para una función particular. Las funciones más citadas son: las emocionales de ayuda instrumental o tangible de apoyo financiero, doméstica, de información o consejo tener una persona con la cual compartir actividades y de validación tener a alguien a quien pedirle retroalimentación acerca de uno mismo (Barrera, 1986; Cohen, Gottlieb & Underwood, 2000; House, 1981). El apoyo emocional implica la provisión de cariño, empatía, amor y confianza, mientras que el apoyo instrumental implica la provisión de bienes materiales, servicios o ayuda tangible. La información y evaluación son categorías definidas en términos de la información otorgada a una persona, para la solución de problemas o para la autoevaluación (Tilden & Weinert, 1987; Wong, Yoo & Stewart, 2007). Todo lo anterior, puede originarse de diversas fuentes (padres, maestros, amigos cercanos, compañeros de clase o trabajo, etc. (Demaray, Malecki, Davidson, Hodgson & Rebus, 2005).

Como se indicó anteriormente, el concepto de apoyo social percibido implica la percepción de ser amado y valorado por otros; lo que nos remite a la teoría de los diferentes tipos de apego indicados por Bowlby (1982) y por Bartholomew y Horowitz (1991). Se ha señalado que el tipo de apego que se desarrolla con los miembros de la familia y con los amigos o la pareja puede variar (Imamoglu & Imamoglu, 2006), y es en

familia donde la persona se siente más segura. Aquellos con apego seguro reportan más satisfacción en la vida y un alto bienestar subjetivo. Esto nos lleva a pensar que el estilo de apego seguro está más vinculado con el apoyo social, pues se ha indicado que las personas con un estilo de apego inseguro experimentan menores niveles de apoyo de la familia, de los amigos y de la pareja, comparados con aquellos con un apego seguro (Davis, Morris & Kraus, 1988).

TIPOS DE APOYO SOCIAL:

APOYO EMOCIONAL: comprende la empatía, el cuidado, el amor, la confianza y parece ser uno de los tipos de apoyo más importante. Este tipo de apoyo está recogido, de una u otra manera en las concepciones de apoyo antes mencionadas. En general cuando las personas consideran de otra persona que ofrece apoyo, se tiende a conceptualizar en torno al apoyo emocional. El resto suelen ser menos utilizados en la explicación y estudio de este concepto pero en ciertas situaciones suelen tener una gran importancia (Sherbourne y Stewart, 1991).

APOYO INSTRUMENTAL: se ofrece cuando se emiten conductas instrumentales que directamente ayudan a quien lo necesita; se ayuda otro a hacer o acabar el trabajo, se cuida de alguien. Es evidente que todo acto puramente instrumental tiene también consecuencias psicológicas (así, la ayuda en el trabajo puede ser una ayuda o una fuente de información y valoración y no siempre positiva; necesitas ayuda y no eres autosuficiente, no tienes capacidad (Sherbourne y Stewart, 1991).

Las siguientes formas de apoyo (informativo y evaluativo) son los tipos de mayor dificultad presentan para su definición y, por tanto para su distinción de las otras formas de apoyo (Sherbourne y Stewart, 1991).

APOYO INFORMATIVO: se refiere a la información que se ofrece a otras personas para que estas puedan usarlas para hacer frente a las situaciones problemáticas. se diferencia del apoyo instrumental en que la

información no es en sí misma la solución sino que permite a quien la recibe ayudarse a sí mismo (Sherbourne y Stewart, 1991).

APOYO EVALUATIVO: Solo implica la transmisión de información, y no el afecto que se trasmite en el apoyo emocional. Sin embargo, la información que se transmite en el apoyo evaluativo es relevante la autoevaluación, para la comparación social. Es decir, otras personas son fuentes de información que los individuos utilizan para evaluarse a sí mismos. Esta información puede ser implícita o explícitamente evaluativa (Sherbourne y Stewart, 1991).

Rodríguez, y otros (2007) Argentina, “Validación argentina del cuestionario MOSSS de apoyo social percibido”, desde la Teoría Funcional, clasifica los tipos del apoyo social: emocional, tangible o instrumental e informacional (Barrón, 1996; Schaefer, Coyne & Lazarus, 1981). El primero representa el sentimiento personal de ser amado, la seguridad de poder confiar en alguien y de tener intimidad con esa persona. El apoyo instrumental, tangible o material hace referencia a la posibilidad de poder disponer de ayuda directa. La última de las funciones, consiste en la provisión de consejo o guía para ayudar a las personas a resolver sus problemas de un modo fácil y rápido, tratan de buscar información acerca de la situación, posibles modos de solucionarla o recursos adecuados para disminuir los perjuicios que ocasiona. Para explicar efectos positivos que el apoyo social tiene sobre la salud y el bienestar (Barrón, 1996) afirma como el apoyo social actúa sobre estas variables de un modo directo, independiente del nivel estrés al que esté sometido el sujeto. Todo ello protege a la persona frente a los efectos perjudiciales de los posibles acontecimientos vitales estresantes (Barrón, 1996). A su vez, aumento en la seguridad auto percibido que tiene un reflejo en el estado anímico del sujeto y de esta manera, se ve incrementado (Lazarus & Folkman, 1986).

La teoría denominada del Efecto Buffer o Amortiguador postula la existencia de un efecto amortiguador del apoyo social en la respuesta fisiológica del organismo ante situaciones de estrés (Cohen 1988). Esta

teoría señala dos efectos principales derivados de la disposición de apoyo social (Barrón, Lozano & Chacón, 1988). De acuerdo con el modelo transaccional de Lazarus y Folkman (1986), el apoyo social actuaría tanto sobre la evaluación primaria como secundaria. Sobre la primera, la provisión de soporte de otras personas ayudaría a redefinir la situación estresante como menos dañina o amenazante. En cuanto a la valoración secundaria, el disponer de los recursos aportados por su red (tanto emocionales, como instrumentales o de información) aumenta la percepción de su capacidad de hacer frente a la situación, promoviendo conductas saludables en el sujeto que le ayudan a reducir las reacciones negativas ante el estrés (Cutrona, 1986).

Rodríguez y otros (2015) definen al apoyo social a partir de la Teoría de los Recursos Sociales en términos de la fuerza de los lazos sociales y la tendencia de los individuos a asociarse y vincularse con otros similares.

Por otro lado, Sherbourne y Stewart (Sherbourne et al., 1991) sugirieron desglosar el constructo en sus diversos componentes y evaluar cómo las diferentes dimensiones del Apoyo Social se relacionan con efectos de la salud en el ser humano. En esta dirección, tales autoras sugieren dos vertientes principales del Apoyo Social: apoyo estructural y apoyo funcional. El apoyo estructural se refiere a la existencia y cantidad de relaciones sociales y la interconexión de las redes sociales de una persona. El apoyo funcional, por otra parte, se refiere al grado en que las relaciones interpersonales sirven para funciones particulares. En esta vertiente se distinguen cinco tipos de apoyo: (a) emocional, (b) informacional, (c) tangible, (d) interacción social positiva y (e) apoyo afectivo. El apoyo emocional se refiere a las expresiones de afecto positivo, al entendimiento empático y a la estimulación de la expresión de sentimientos. El apoyo informacional aduce al asesoramiento y consejo, información, guía o retroalimentación que se ofrece a una persona. El apoyo tangible hace referencia a la provisión de ayuda material o asistencia recibida. La interacción social positiva se refiere a la

disponibilidad de otros/as para hacer cosas divertidas y agradables con la persona.

Finalmente, el apoyo afectivo involucra las expresiones de amor y afecto hacia una persona. Así, varios autores han hecho la distinción entre los aspectos objetivos del apoyo social (apoyo social recibido o real) y su dimensión subjetiva.

Por otro lado, la escala de apoyo social percibido (Arechabala-Mantuliz, y Castillo, 2002) propone tres dimensiones que componen al complejo constructo del “apoyo social” a saber: estructura, función y percepción de calidad. Asimismo, propone buscar el apoyo social en los procesos perceptivos de los individuos, es decir, la percepción o creencia sobre la disponibilidad del apoyo. Concerniente a la perspectiva de las funciones, Gracia Fuster (1997) expresa, la existencia de un consenso por el cual se podrían mencionar: la función emocional, la instrumental o material, y la informacional o de consejo. Las funciones mencionadas, según Lin (1986, citado por Gracia Fuster, 1997, la primera refiere a la medida en que las relaciones establecidas funcionan como medio para alcanzar una meta u objetivo. La función expresiva, considera las relaciones sociales como un fin en sí mismas, lo cual permite al sujeto satisface emociones y necesidades de afiliación (sentirse amado, valorado, poder compartir emociones o problemas).

En relación a la estructura, el apoyo social puede diferenciarse entre el apoyo social recibido y el apoyo social percibido. Según Barra Almagiá (2004), el primero remite a los aspectos funcionales y estructurales de la red social, y el segundo, a la apreciación subjetiva del sujeto en relación al apoyo brindado por la red. El apoyo social recibido representa entonces, el aspecto objetivo, es decir, la cantidad de ayuda que ha recibido el sujeto en un periodo determinado de tiempo, considerando las creencias del sujeto en relación a las fuentes de apoyo. Respecto a la dimensión subjetiva, el apoyo social percibido, comprende la cognición y la evaluación del apoyo (Orcasita-Pineda& Uribe-Rodríguez, 2010). Por otro lado, es esperable la existencia de diferencias entre hombres y

mujeres en relación al apoyo social percibido por sus modos de interactuar y participar en las relaciones sociales y los recursos que buscan de las mismas. A su vez, la autora observa que en contraste al sexo masculino, las mujeres dependen en mayor medida de su edad y el nivel educativo (Matud, 2002) Actualmente no existe consenso respecto a la definición de este concepto, pues el apoyo social constituye uno de los factores protectores más investigado en la actualidad y con resultados más positivos para aumentar la resistencia del individuo ante las transiciones de la vida, los estresores diarios, las crisis personales y en el momento de adaptación o ajuste a las enfermedades, especialmente, las de carácter crónico (Gánster & Víctor, 1988; Pacheco & Suárez, 1997). En el ámbito académico, se ha encontrado que el apoyo social podría actuar, además, como un potenciador en el logro de un desempeño satisfactorio de los estudiantes (Román & Hernández, 2005), ya que contribuiría a que afronten a los estresores propios de su ambiente.

Los estudiantes se enfrentan cada vez más a exigencias, desafíos y retos que les demandan una gran cantidad de recursos físicos y psicológicos de diferente índole. Tal situación les puede hacer experimentar agotamiento, poco interés frente al estudio, y autocrítica (Caballero, Abello & Palacios, 2007), e, incluso, llevarlo a la pérdida de control sobre el ambiente, aunque sea sólo transitoriamente (Martín, 2007). El conjunto de actividades académicas propias de la universidad constituye una importante fuente de estrés y ansiedad para los estudiantes y pueden influir sobre su bienestar físico/psicológico.

2.3. Definición de términos básicos

Comunicación Intrafamiliar

La comunicación intrafamiliar es la que se da al interior de las familias, es la relación interpersonal, para dar y recibir información, para expresar o comprender lo que pensamos, transmitiendo nuestros sentimientos y experiencias.

Apoyo Social Percibido

Barrón y Sánchez (2001), describen que el apoyo social percibido es la valoración que una persona hace de su red y los recursos que son evaluados subjetivamente en términos de disposición y satisfacción.

**CAPÍTULO III:
MARCO METODOLÓGICO**

3.1. Tipo y diseño de investigación

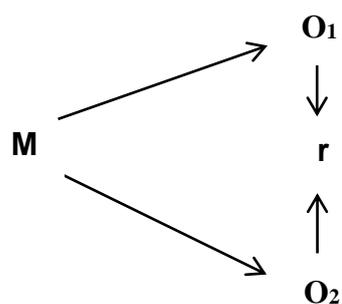
Tipo de investigación:

Landeau (2007) menciona que los tipos de investigación se han definido según de acuerdo a los propósitos que persigue el investigador: según su finalidad, es una investigación aplicada debido a que tiene como finalidad la resolución de problemas, la cual dará inicio a la elaboración de programas o talleres posteriormente; según su carácter, es una investigación correlacional porque tiene el propósito de conocer la relación entre dos o más conceptos; según su naturaleza, es una investigación cuantitativa puesto que se centra fundamentalmente en los aspectos observables y susceptibles de cuantificación, por lo que sirve para pruebas estadísticas para el análisis de datos; según su alcance temporal, es una investigación transversal porque estudian un aspecto de desarrollo de los sujetos en un momento dado y finalmente según su orientación que asume, es una investigación orientada a la comprobación que tiene como objetivo explicar y predecir los fenómenos, así mismo utiliza técnicas de análisis cuantitativos.

Diseño de la investigación:

La presente investigación es no experimental con un diseño descriptivo correlacional, descriptivo porque tiene como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población. Así mismo es de tipo correlacional debido a que este diseño describe relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un contexto determinado. (Hernández, et al., 2014).

El esquema de la presente investigación es el siguiente:



Leyenda:

M = Mujeres de un centro técnico.

O1 = Comunicación familiar.

O2 = Apoyo social percibido.

r = Relación entre O1 y O2

3.2. Población:

La población estudiada, está constituida por 126 colaboradoras mujeres de un Centro Técnico Productivo de la ciudad de Ferreñafe.

No se realizaron criterios de inclusión o exclusión, se trabajó con los 126 colaboradores, por lo tanto viene a ser la población muestral.

3.3. Hipótesis

Hipótesis General

Existe relación significativa entre la comunicación intrafamiliar y el apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre la Comunicación Afectiva intrafamiliar con las dimensiones de apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Existe relación significativa entre la Comunicación No Verbal intrafamiliar con las dimensiones de apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

3.4. Variables

V1: Comunicación Intrafamiliar.

V2: Apoyo social percibido.

3.5. Operacionalización

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Comunicación familiar	Afectiva	Empatía, Asertividad, Congruencia	Escala de Comunicación intrafamiliar
	No verbal	Paralenguaje, Proxémica, Cinética.	
Apoyo social percibido	Emocional/informacional	Expresión de afecto y comprensión	Cuestionario de Apoyo social percibido
	Instrumental	Provisión de ayuda material	
	Interacción social positiva	Disponibilidad de personas	
	Apoyo afectivo	Amor y afecto	

3.6. Abordaje metodológico, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Abordaje metodológico

El método empleado fue el hipotético, con la finalidad de obtener datos (información) y tratando de dar explicaciones tentativas del tema investigado. (Hernández, et al., 2014).

3.6.2. Técnicas de recolección de datos

Se utilizó la técnica de evaluación psicométrica porque es una herramienta que nos permite tener un perfil más profundo y detallado de las características de una persona. Consiste en utilizar una prueba psicológica psicométrica, la cual esta estandariza y baremada segunda la realidad de la población a trabajar (Anastassi y Urbina, 1998).

3.6.3. Instrumentos de recolección de datos

A. CUESTIONARIO N° 1

Ficha Técnica

Nombre	: Escala de Comunicación Intrafamiliar.
Autor	: Dr. Edmundo Arévalo Luna y Cols.
Procedencia	: Universidad Privada Antenor Orrego – Perú
Año	: 2012
Ámbito	: Personas mayores de 8 años de edad.
Propósito	: Evaluar el tipo de comunicación
Duración	: No tiene límite de tiempo de aplicación.
Tipos de normas	: Baremos, percentil y eneatisos.

Validez

La validez de una prueba se refiere al grado en que el instrumento mide correctamente aquello que pretende medir para el uso correcto a que quiere aplicarse.

Dado que la ECI nos informa sobre la percepción que tienen los niños y adolescentes de su nivel de comunicación intrafamiliar, el test será válido si la información que nos da, nos permite conocer el tipo de comunicación que predomina en los evaluados, sean hijos o padres a través de las dos dimensiones y 6 factores que evalúa.

Para precisar la validez de contenido, de la ECI, recurrimos a la técnica del criterio de jueces. Esta técnica consistió en proporcionar el cuestionario a la opinión de 5 jueces: 03 Psicólogos y 02 comunicadores sociales, quienes tienen experiencia de trabajo con jóvenes; a quienes se les brindó el cuadernillo de preguntas, las definiciones operacionales y normas de aplicación. Se les entregó el material de manera independiente, donde se les solicita sus opiniones y sugerencias a través de un formato elaborado. Los resultados fueron procesados también de modo independiente, hallándose resultados favorables, lo que quiere decir que la prueba mide lo que pretende medir.

Confiabilidad

La confiabilidad de un test se refiere a la consistencia interna de sus puntuaciones y a la mayor o menor ausencia de error de medida. Indica en qué proporción las diferencias interindividuales obtenidas se deben a las verdaderas características evaluadas por la prueba o bien a otras fuentes de error.

Asignamos una buena confiabilidad en una prueba si controlamos en la mejor manera posible las condiciones externas que podrían influir en las puntuaciones del test.

En este estudio se han seguido estrictamente todos los requisitos técnicos de fiabilidad; aun cuando somos conscientes, que no existe una fiabilidad perfecta por ser imposible el control de todas las fuentes de error.

El método utilizado para medir la confiabilidad de este cuestionario fue el Método de las dos mitades (método Split-half), el

cual consiste en hallar el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos mitades de cada factor (pares e impares) de los ítems, para luego corregirlo con la fórmula de Spearman-Brown para obtener la confiabilidad de la prueba en doble y la fiabilidad aumente en proporción con la longitud de la prueba.

Los resultados obtenidos muestran índices de confiabilidad bastante buenos, que oscilan entre 0,60 a 0,86, en cada uno de los indicadores de la escala.

B. CUESTIONARIO N° 2

Ficha Técnica

Nombre	: Cuestionario de Apoyo Social Percibido.
Autor	: Sherbourne y Stewart.
Procedencia	: Grupo MOS-SSS (The Medical Outcomes Study Social Support Survey).
Año	: 1991
Estructura	: 04 dimensiones
Duración	: No tiene límite de tiempo de aplicación.

Validez

Utilizando variables recogidas en los estudios MOS-SSS, presenta correlación convergente con la soledad ($r=-0,53$ a $-0,69$), el funcionamiento familiar y matrimonial ($r-0,38$ a $-0,57$) y con el estado de salud mental.

Por el contrario, la correlación con cuestiones que exploran actividad social fue intermedia. La correlación con el ítem 1(soport e estructural) es baja. La correlación entre las cuatro subescalas es razonable (0,69 a 0,82).

Confiabilidad

La consistencia interna para la puntuación total es alta (alfa= 0,97) y para las subescalas oscilan entre 0,91 y 0,96. La fiabilidad test-retest es elevada (0,78).

3.7. Procedimiento para la recolección de datos

Se envió un documento a la Institución emitida desde la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Señor de Sipán; con la cual se solicitó el permiso para realizar una evaluación a las colaboradoras, utilizando los instrumentos de Escala de comunicación familiar y apoyo social percibido.

Se le presentó a la directora de la institución la carta de presentación de la investigadora y la resolución de aprobación del proyecto de investigación. Luego se realizó una reunión con las participantes para detallar horarios de aplicación de los instrumentos, siendo estos aplicados de manera grupal y con una clara explicación de las instrucciones del llenado de los protocolos de los instrumentos.

3.8. Análisis estadístico e interpretación de los datos

Todos los resultados se presentan en tablas de frecuencias y porcentajes, utilizándose así la estadística descriptiva, en la cual se elabora una matriz de datos Excel (según las indicaciones del especialista en estadística).

Se tuvo en consideración la media y la desviación estándar, expresado en tablas unidimensionales y/o bidimensionales según sea el caso. Así mismo, se colocan en graficas de barras y/o tortas. Para la contratación de la hipótesis se aplicó la fórmula de Gamma la cual sirve para variables ordinales y así determinar la relación significativa.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS versión 21.0 y como medio de apoyo auxiliar el programa Excel 2016.

3.9. Principios éticos

Se solicitó el consentimiento informado por escrito a la Directora de la Institución. Los instrumentos se desarrollaron y calificaron minuciosamente, guardando en estricta confidencialidad la identidad de los participantes y nombre de la Institución. El análisis de los resultados se desarrolló con responsabilidad y veracidad,

En la presente investigación se tuvo en cuenta aspectos éticos estipulados en el código de ética del Psicólogo Peruano, lo que implicó evitar riesgos o inconvenientes que puedan causar algún tipo de daño a los participantes que colaboraron voluntariamente con la investigación. Los beneficios que recibieron fueron de manera general permitiendo informar y reflexionar acerca de la temática a tratar.

Los resultados obtenidos son estrictamente confidenciales y anónimos, salvaguardando cualquier información del participante, resguardando su integridad tras su colaboración en la investigación, para ello se les hizo firmar un consentimiento informado. Del mismo modo, se tuvo en reserva el nombre de la Institución, salvo permiso expreso de su representante.

3.10. Criterios de rigor científico

Se revisó de manera retrospectiva los instrumentos, los mismos que cuentan con los requisitos: confiabilidad, validez y baremaciones respectivas, de manera se cumple con el rigor científico de todo estudio (Cruz, Gómez y Bravo, 2014).

Los criterios del rigor científico además tomados en cuenta fueron: la Credibilidad: siendo la investigación objetiva, transparente y guardando la ética profesional. Así como también la transferibilidad, dependencia, confirmabilidad y la coherencia de la investigación en conjunto.

CAPÍTULO IV:
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados en tablas

Tabla 1:

Relación entre la Comunicación Intrafamiliar y el Apoyo Social Percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Rho de Spearman		Comunicación Intrafamiliar	Apoyo Social Percibido
		r	
Comunicación Intrafamiliar	Coeficiente de correlación	1,000	,253**
	Sig. (bilateral)	.	,004
	N	126	126
Apoyo Social Percibido	Coeficiente de correlación	,253**	1,000
	Sig. (bilateral)	,004	.
	N	126	126

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Nota: en la tabla se observa que el valor de la prueba del coeficiente de correlación de Spearman es altamente significativo ($p < 0.01$). Esto indica que existe relación significativa de grado débil (0,253) entre la comunicación intrafamiliar y el apoyo social percibido.

Tabla 2:

Niveles predominantes de la Comunicación Intrafamiliar en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Comunicación Intrafamiliar		Frecuencia	Porcentaje
Comunicación Afectiva	Bajo	13	10.3%
	Medio	35	27.8%
	Alto	78	61.9%
Comunicación No Verbal	Bajo	22	17.5%
	Medio	45	35.7%
	Alto	59	46.8%
Total		126	100.0%

Nota: en la tabla se observa que el predominante en la comunicación intrafamiliar en mujeres es la comunicación afectiva con el 61.9%.

Tabla 3:

Niveles predominantes del Apoyo Social Percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Apoyo Social Percibido		Frecuencia	Porcentaje
Emocional	Mínimo	11	8.7%
	Medio	30	23.8%
	Máximo	85	67.5%
Instrumental	Mínimo	18	14.3%
	Medio	31	24.6%
	Máximo	77	61.1%
Interacción social	Mínimo	10	7.9%
	Medio	37	29.4%
	Máximo	79	62.7%
Afectivo	Mínimo	8	6.3%
	Medio	48	38.1%
	Máximo	70	55.6%

Nota: en la tabla se observa que el nivel predominante en el apoyo social percibido en mujeres es la dimensión emocional con un 67.5%.

Tabla 4:

Relación entre la Comunicación Afectiva Intrafamiliar y las dimensiones del apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

dimensiones de apoyo social percibido		Comunicación Afectiva	
Rho de Spearman	Emocional	Coeficiente de correlación	,264**
		Sig. (bilateral)	,002
		N	126
	Instrumental	Coeficiente de correlación	,284**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	126
	Interacción	Coeficiente de correlación	,280**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	126
	Afectivo	Coeficiente de correlación	,259**
		Sig. (bilateral)	,003
		N	126

Nota: en la tabla se observa que existe relación altamente significativa ($p < 0.01$) entre la Comunicación Afectiva Intrafamiliar y las dimensiones de apoyo social percibido (emocional, Instrumental, Interacción Social y Afectivo).

Tabla 5:

Relación entre la Comunicación No Verbal Intrafamiliar y las dimensiones de apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

dimensiones de apoyo social percibido			Comunicación No verbal
Rho de Spearman	Emocional	Coeficiente de correlación	,296**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	126
		<hr/>	
Instrumental	Emocional	Coeficiente de correlación	,291**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	126
		<hr/>	
Interacción	Interacción	Coeficiente de correlación	,282**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	126
		<hr/>	
Afectivo	Afectivo	Coeficiente de correlación	,286**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	126
		<hr/>	

Nota: en la tabla se observa que existe relación altamente significativo ($p < 0.01$) entre la Comunicación No Verbal Intrafamiliar y las dimensiones de apoyo social percibido (emocional, Instrumental, Interacción Social y Afectivo).

4.2. Discusión de resultados

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre la comunicación intrafamiliar y el apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

En la investigación se encontró que los niveles predominantes de la comunicación intrafamiliar en mujeres un centro técnico productivo de Ferreñafe son la comunicación afectiva con el 61.9%, es decir que las mujeres tienden a expresar sus emociones y sentimientos, escuchar atentamente al otro reconociendo su dolor o malestar, información que concuerda con Torres Nieves (2005), citado por Parra A y Olivo (2002) en su investigación “Comunicación y conflicto familiar durante la adolescencia”, quien halló que la mujeres presenta mayor frecuencia comunicación familiar, es decir una comunicación positiva y con poca probabilidad de conflicto con los padres.

Así mismo los tipos predominantes del apoyo social percibido en mujeres son el Emocional con 67.5%, es decir las mujeres tienden a ser más empáticas y amorosas como también confiables, seguida Apoyo social percibido con 67.5%, es decir las mujeres analizan la ayuda con la que cuentan para poder ayudar a los demás, información que coincide con Barcelata, Granados y otros (2013), quienes manifiestan que apoyo social percibido es la valoración que una persona hace de su red y los recursos que son evaluados subjetivamente en términos de disposición y satisfacción.

En la investigación se encontró que existe relación altamente significativo ($p < 0.01$) entre la comunicación afectiva intrafamiliar y el apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo, es decir tienden a analizar la ayuda con la que cuentan para poder ayudar a los demás, información que coincide con Gutiérrez (1977) quien menciona que comunicación interna de las familias buscan analizar la amistad, las actividades y costumbres familiares, la ejecución de proyectos para mejorar la vida y la planificación familiar.

Finalmente se encontró relación altamente significativa ($p < 0.01$) entre la comunicación no verbal intrafamiliar y el apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo, es decir se caracterizan por el uso de la miradas, los gestos, el tacto y el silencio con los demás; esta información coincide con Watzlawick (1985) quien refiere que es imposible no comunicarse, partiendo que toda conducta de interacción tiene un valor como mensaje, proponiendo que la comunicación es circular afectando al emisor como al receptor e indicando que es paralela tanto en lo verbal y no verbal.

CAPÍTULO V:
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Esta investigación se realizó para determinar la relación entre la comunicación intrafamiliar y el apoyo social percibido en mujeres de un centro técnico productivo de Ferreñafe.

Con respecto a los niveles predominantes de la comunicación intrafamiliar son: la comunicación afectiva; lo cual evidencia que las mujeres del CETPRO se caracterizan por una escucha activa que va desde lo emocional hasta lo racional, transmitiendo sentimientos e información.

Con respecto a los tipos predominantes del apoyo social percibido son: el Emocional; lo que quiere decir que las mujeres de CETPRO se caracterizan por ser empáticas y confiables, brindando apoyo a los demás.

Asimismo, existe una relación positiva altamente significativa entre la Comunicación Afectiva Intrafamiliar y el apoyo social percibido; lo que quiere decir que el sujeto a mayor dominio de la comunicación afectiva, mejores recursos sociales tendrá para superar una crisis o viceversa.

Finalmente existe una relación positiva altamente significativa entre la Comunicación No Verbal Intrafamiliar y el apoyo social percibido; lo que quiere decir que al mejor uso de la comunicación no verbal, mejores serán sus recursos sociales para enfrentar una crisis determinada o viceversa.

5.2. Recomendaciones

Desarrollar talleres de crecimiento y desarrollo personal a los estudiantes del CETPRO, lo cual contribuya a una buena comunicación intrafamiliar.

Dar a conocer a los directivos de la CETPRO, los resultados alcanzados, con el fin de elaborar programas en el manejo de técnicas de comunicación familiar como social para el beneficio de las mujeres ferreñafanas.

Crear un centro de tutoría familiar para alumnos y exalumnos del CETPRO “Rosa Muro de Barragán” con el fin de obtener mayor perspectiva en el rendimiento laboral y empresarial, basado en relaciones humanas, sociales y emocionales positivas.

Continuar con la investigación, en la modalidad CETPRO, en el área de influencia de la Región Lambayeque, que permita el desarrollo de técnicas de comunicación intrafamiliar como el de habilidades sociales.

Referencias

- Amaya Ropero, M. C. (2013). Apoyo social percibido y afrontamiento en personas con dolor crónico no maligno, Universidad Nacional de Colombia
<http://bdigital.unal.edu.co/11362/1/05539770.2013.pdf>
- Arévalo, E. y Cols (2013). Escala de comunicación intrafamiliar: estudio de construcción y validación, investigación psicológica no publicada, Universidad privada Antenor Orrego. Trujillo. Perú.
- Berenzon-Gorn, S., Saavedra-Solano, N., & Alanís-Navarro, S. (2009). Estrategias utilizadas por un grupo de mujeres mexicanas para cuidar su salud emocional: auto atención y apoyo social. *Salud Pública De México*, 51(6), 474-481.
- Carlotto, R. C., Teixeira, M. P., & Días, A. G. (2015). Adaptação Académica e Coping en Estudantes Universitarios. *Psico-USF*, 20(3), 421-432. doi:10.1590/1413-82712015200305.
- Carrasco Valarezo, A. Y. (2012). Incidencia de la violencia intrafamiliar y su influencia en el comportamiento de los niños de edad escolar (quinto año de básico).
- Crespo Comesaña, J.M. (2011). Bases para constituir una comunicación positiva en familia. Santiago de Compostela. España.
- COMEXPERÚ (2014, 30 de julio) Educación técnico-productiva: una alternativa contra la pobreza. Recuperado de: <https://goo.gl/CuutIq>
- Cobos & Jurupe (2015) Comunicación Intrafamiliar en estudiantes secundaria de una I.E. Estatal y Privada de la ciudad de Chiclayo. Perú.
- Copez-Lonzoy, A., Villarreal-Zegarra, D., & Paz-Jesús, Á. (2016). Propiedades psicométricas de la Escala de Comunicación Familiar en estudiantes universitarios. *Revista Costarricense De Psicología*, 35(1), 31-46.

Cunalata Guerrero, D. F. y Montenegro Valencia, M. M. (2016). Asociación entre adherencia terapéutica y el apoyo social y familiar en pacientes diabéticos que acuden al centro de salud agosto egas de agosto a diciembre del 2016. Quito Ecuador. 47-48.

https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/10089/TD_Martinez_Peralta.pdf?sequence=1

Effio & Rodríguez (2013) Estilos de comunicación familiar, actitud hacia la autoridad institucional y conducta violenta del adolescente en la escuela. Revista psicothema, Vol. 19,119. Recuperado el 08 de octubre del 2014 desde: <http://www.psicothema.com/pdf/3335.pdf>

Domínguez Espinoza, A. C., Salas Menotti, I., Contreras Bravo, C., & Procidano, M. (2011). Validez concurrente de la versión mexicana de las escalas de Apoyo Social Percibido de la Familia y los Amigos (PSS-Fa y PSS-Fr). Revista Latinoamericana de Psicología, 43(1), 125-137.

Galván, J., Romero, M., Rodríguez, E. M., Durand, A., Colmenares, E., & Saldivar, G. (2006). La importancia del apoyo social para el bienestar físico y mental de las mujeres reclusas. Salud Mental, 29(3), 68-74.

Garces & Palacios (2010) Comunicación y relaciones que se forjan en la familia de barrios sub normales. Colombia.

Guzmán Arteaga, R., & Pacheco Lora, M. C. (2014). Comunicación familiar y desempeño académico en estudiantes universitarios. Zona Próxima, (20), 79-91.

Jiménez, T. I., Murgui, S., Estévez, E., & Musitu, G. (2007). Comunicación familiar y comportamientos delictivos en adolescentes españoles: el doble rol mediador de la autoestima. Revista Latinoamericana De Psicología, 39(3), 473-485.

Lodoño, R. Heather, J., Castilla, S., Posada. & Aguirre. (2012). Validación en Colombia del Cuestionario MOS de apoyo social. International Journal of

Psychological Reserch, 5(1), n/c. Recuperado de:
<https://es.scribd.com/document/189966641/Validacion-en-Colombia-del-cuestionario-MOS-de-apoyo-social>.

López, E. E., Pérez, S. M., Ruiz, D. M., & Ochoa, G. M. (2007). Estilos de comunicación familiar, actitud hacia la autoridad institucional y conducta violenta del adolescente en la escuela. *Psicothema*, 19(1), 108-113.

Lozano Posso, M. (2003). Las relaciones intrafamiliares en la empresa familiar. Colombia.

Martínez Peralta, J. (2015) Funcionamiento familiar y apoyo social en el consumo de drogas y las conductas delictivas de los adolescentes. Universidad de Malaga. 54-59

Ministerio de Educación (s.f.) Reglamento de educación técnico-productiva. Recuperado de: <https://goo.gl/1C9Pxr>

Parra y Olivo (2002) Comunicación y conflicto familiar durante la adolescencia. *Revista. Anales de Psicología* 2002, vol. 18, nº 2 (diciembre), 215-231. España

Prensa Congreso (2014, 3 de marzo) Destacan importancia de CETPROS para lograr desarrollo del país. Recuperado de: <https://goo.gl/crO8ZE>

Rivero-Lazcano, N., Martínez-Pampliega, A., & Iraugi, I. (2011) El Papel Funcionamiento y la Comunicación Familiar en los Síntomas Psicósomáticos. *Clínica y Salud*, 22(2), 175-186. doi: 10.5093/cl2011v22n2a6

Rodríguez Espínola, S. otros (2007) Validación Argentina del cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido. Argentina

Rodríguez Nadjah, Y.R y otros (2015). Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido con relación al sexo y nivel de estudio en universitarios. 31(1), 43.

- Soriano Novoa, M. J. (2017), Apoyo Social y Resiliencia en Adolescentes Embarazadas del Centro de Salud Huambocancha Baja, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 36-46.
- Schneider Hermel, J., Calderón Uribe, M., & Pizzinato, A. (2015). Mujeres con cáncer de mama: apoyo social y autocuidado percibido. *Revista de Psicología*, 33(2), 438-467.
- Sherbourne Cathy & Stewart (1991) Cuestionario MOS de apoyo social percibido. E.E.U.U.
- Terol, M. C., López, S., Neipp, M. C., Rodríguez, J., Pastor, M. A., & Martín-Aragón, M. (2004) Apoyo social e instrumentos de evaluación: revisión y clasificación. *Anuario de psicología*, 35(1), 23-45. Recuperado de: <https://goo.gl/wbn4hB>
- Urbano Elisa (s/d). Análisis de un patrón de relación conflictiva entre padres e hijos desde una perspectiva relacional.
- Ugarriza Chávez, N. (2003) La evaluación de la inteligencia emocional a través del Inventario de Bar-On (I-CE) en una muestra de Lima Metropolitana. Perú.
- Vásquez, J. (2014) Factores familiares y sociales que determinan el internamiento por actos delictivos de los adolescentes albergados en el centro de atención residencial Hogar para niños y adolescentes “San José” INABIF – Trujillo. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional de Trujillo.
- Verdugo, I. L., Álvarez-Dardet, S. M., Lara, B. L., García, L. J., García, M. H., & Hidalgo, J. S. (2007). Evaluación del apoyo social mediante la escala ASSIS: descripción y resultados en una muestra de madres en situación de riesgo psicosocial. *Psychosocial Intervention / Intervencion Psicosocial*, 16(3), 323-337.
- Verdugo Lucero, J. C., Barajas, J. A., Muñiz, J. G., González, C. M., Delgado, R. M., & Alvarado, I. U. (2014). Influencia del clima familiar en el proceso de adaptación

social del adolescente. *Psicología Desde El Caribe*, 31(2), 207-222.

Vivaldi, F., & Barra, E. (2012). Bienestar Psicológico, Apoyo Social Percibido y Percepción de Salud en Adultos Mayores. *Terapia psicológica*, 30(2), 23-29. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000200002>

ANEXOS

ESCALA DE COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR (ECI)

INSTRUCCIONES:

A continuación se presentan enunciados sobre la vida en familia, por favor responda cada enunciado, conforme piensas, tienes, actúas ante cada uno de ellos. Tus respuestas debes hacerlo rellenándolos en círculos en el número que corresponde. Asegúrate que tus respuestas corresponden a cada ítems; y solo debes marcar una de ellas. Observa que las marcas se hacen de manera horizontal. Debes contestar las respuestas con total sinceridad de acuerdo a lo que tú opines; y no de acuerdo a lo que desee ser. Para ello utiliza los siguientes criterios:

Marca debajo de 4, cuando siempre ocurre.

Marca debajo de 3, cuando ocurre casi siempre.

Marca debajo de 2, cuando casi nunca ocurre.

Marca debajo de 1, cuando nunca ocurre.

**POR FAVOR NO REALICES, MARCA ALGUNA EN ESTE CUADERNILLO,
TUS RESPUESTAS LO DEBES HACER EN EL PROTOCOLO DE
RESPUESTAS.**

-
1. Generalmente muestro interés cuando en mi familia buscan comunicarse conmigo.
 2. Guardo mis sentimientos por temor a expresarlos y ser rechazados por mi familia.
 3. Cuando me comunico con mi familia demuestro felicidad.
 4. En algunos momentos de discusión, sé que resulta mejor guardar silencio.
 5. Me acerco a mis familiares con apertura y confianza, para tener una buena comunicación.
 6. Al hablar con algún familiar, suelo estar animado/animada y mi cuerpo tiene variedad de gestos y posturas.
 7. En casa podemos darnos cuenta como nos sentimos.
 8. Me resulta difícil tomar decisiones en casa.

9. Pienso que la expresión de mi rostro me delata cuando estoy mintiendo.
10. Cuando mis padres se molestan conmigo, me entristece.
11. Pido un consejo a mi familia cuando tengo un problema.
12. Al comunicarme con mis familiares, manifiesto mi interés manteniendo el contacto visual con ellos.
13. Suelo anticipar mis respuestas cuando me comunico con mis familiares.
14. Me cuesta aceptar un cumplido por parte de mi familia.
15. Cuando hago algo bueno mis gestos y mi voz se suavizan.
16. Llego a elevar el tono de mi voz al ver algo familiar haciendo algo incorrecto.
17. No me llevo bien con algún familiar.
18. Cuando algún miembro de mi familia me grita me pongo triste.
19. Estoy atento/atenta mientras converso con alguno de mis familiares.
20. Evito meterme en conversaciones ante situaciones difíciles o enfrentamientos en casa.
21. Mis padres se dan cuenta cuando me molesta algo de ellos, a través de mis gestos.
22. He hecho gestos de alegría cuando mi padre abraza a mi madre.
23. En casa nos expresamos abiertamente nuestros afectos con abrazos y besos.
24. Cuando me visita un familiar me escondo para evitar verlo.
25. En casa todos deciden cuando se trata de asuntos importantes.
26. Siento que los demás se aprovechan de mí.
27. Tiendo a cambiar mi rostro y mi tono de voz al ver algo que me gusta.
28. Cuando veo discutir a algún miembro de mi familia me siento triste.
29. Me siento bien cuando recibo un abrazo de mis padres.
30. Cuando converso con un familiar, y le manifiesto el problema que tengo me siento alegre.
31. En casa generalmente vivimos en armonía.
32. Me siento incomodo/incomoda al halagar a alguien.
33. Siento alegría cuando mis padres me abrazan haciendo que mi voz y mi rostro cambie.
34. No deseo que mis familiares estén tristes por ello siempre les demuestro mi cariño.
35. Deseo que siempre me esté abrazando alguien de mi familia.
36. Cuando estoy en un compartir con mi familia me siento feliz.

37. Suelo aceptar los defectos de los demás y sobre llevarlos.
38. Expresamos libremente nuestros sentimientos en casa.
39. Me siento feliz cuando algún miembro de mi familia se abraza.
40. Cuando hago algo incorrecto me siento incómodo.
41. Llego con frecuencia a mi casa a dar besos a los miembros de mi familia.
42. Cuando me regañan me da cólera.
43. En casa ponemos ejemplos de otras experiencias para solucionar problemas.
44. Me siento en libertad de expresar mi desacuerdo a alguien en posición de autoridad.
45. Tiendo a expresar mis emociones con mi rostro y tono de mi voz.
46. Temo decir en casa algo malo que hice.
47. Cuando me ausento de casa lloro por estar lejos de mi familia.
48. Cuando veo a alguien de mi familia coge que no es suyo le llamo la atención.
49. Conversamos sobre distintos temas, abiertamente en familia.
50. Lam gente dominante me incomoda.
51. Tiendo a enojarme cuando mis familiares no me toman atención cuando quiero hablar con ellos.
52. Cuando logro mis objetivos mi rostro refleja felicidad.
53. Llego con frecuencia a pensar que me hace falta el cariño de mi familia
54. Sonrió cada vez que algún familiar me dice te quiero.
55. Ante una situación difícil eres capaz de buscar ayuda en otras personas.
56. Después de una discusión, me pongo a pensar en todas las cosas que pude decir y lamentando no haberlas dicho, o deseando haber tenido el valor de decirlas.
57. Llego a pensar que mis gestos y mi voz dicen mucho de mí hacia mis padres.
58. Me alegra cuando algún miembro de mi familia toma interés en algún problema que me pasa.
59. Me gustaría ser bebe para que me abracen de nuevo.
60. Me entristece ver en casa a un familiar tomando alcohol.

PROTOCOLO DE RESPUESTAS
ESCALA DE COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR
(ECI)

Nombre _____ y
 apellido _____

Escolaridad _____ Institución
 educativa _____

Sexo (V) (M) _____ personas con quienes vives: Papá () Mamá () Hermanos ()

Otros () _____ Números de
 hermanos _____

N°	4	3	2	1	N°	4	3	2	1	N°	4	3	2	1	N°	4	3	2	1	N°	4	3	2	1	N°	4	3	2	1
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	17	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	18	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	21	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	22	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	23	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	24	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	26	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	27	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	28	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	29	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	38	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	39	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	40	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	41	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	42	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	44	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	45	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	46	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	47	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	48	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	50	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	51	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	52	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	53	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	54	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
55	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	56	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	57	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	58	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	59	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	60	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PD					PD					PD					PD					PD					PD				

PROTOCOLO DE PREGUNTAS
CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL (MOS)

DATOS PERSONALES

Nombre y

Apellidos:.....

.....

Edad:.....

Sexo:.....

Instrucción:

.....

Ocupación:.....

Fecha:.....

INSTRUCCIONES

Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda de que usted dispone:

1. Aproximadamente, ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene usted? (personas con las que se siente a gusto y puede hablar acerca de todo lo que se le ocurre). Escriba el N° de amigos íntimos y familiares cercanos:

Todos buscamos a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda ¿Con que frecuencia dispone usted de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesite? Rodee su respuesta empleando la siguiente clave.

Nunca	1
Pocas veces	2
Algunas veces	3
La mayoría de veces	4
Siempre	5

- | | |
|---|-----------|
| 1. Cuento el menos con 4 personas que podrían ayudarme | 1 2 3 4 5 |
| 2. Alguien que le ayude cuando tenga que estar en la cama | 1 2 3 4 5 |
| 3. Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar | 1 2 3 4 5 |
| 4. Alguien que le aconseje cuando tenga problemas | 1 2 3 4 5 |
| 5. Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita | 1 2 3 4 5 |
| 6. Alguien que le muestre amor y afecto | 1 2 3 4 5 |
| 7. Alguien con quien pasar un buen rato | 1 2 3 4 5 |

- | | |
|---|-----------|
| 8. Alguien que le informe y le ayude a entender un situación | 1 2 3 4 5 |
| 9. Alguien en quien confiar o con quien hablar de
sí mismo y sus preocupaciones | 1 2 3 4 5 |
| 10. Alguien que le abrace | 1 2 3 4 5 |
| 11. Alguien con quien pueda relajarse | 1 2 3 4 5 |
| 12. Alguien que le prepara la comida si no puede hacerlo | 1 2 3 4 5 |
| 13. Alguien cuyo consejo realmente desee | 1 2 3 4 5 |
| 14. Alguien con quien hacer cosas que le ayuden a olvidar
Sus problemas | 1 2 3 4 5 |
| 15. Alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo | 1 2 3 4 5 |
| 16. Alguien con quien compartir sus temores o problemas
más íntimos | 1 2 3 4 5 |
| 17. Alguien que le aconseje como resolver sus problemas
Personales | 1 2 3 4 5 |
| 18. Alguien con quien divertirse | 1 2 3 4 5 |
| 19. Alguien que comprenda sus problemas | 1 2 3 4 5 |
| 20. Alguien a quien amar y hacerle sentirse querido | 1 2 3 4 5 |

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Comunicación_Afectiva	,098	126	,005	,940	126	,000
Comunicación_No verbal	,121	126	,000	,931	126	,000
Comunicación_Intrafamiliar	,116	126	,000	,902	126	,000
Emocional	,199	126	,000	,906	126	,000
Instrumental	,148	126	,000	,965	126	,003
Interacción	,198	126	,000	,910	126	,000
Afectivo	,201	126	,000	,897	126	,000
Apoyo_Social_Percibido	,170	126	,000	,893	126	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Como los puntajes no tienden a una distribución normal ($p < 0.01$), entonces los objetivos se trabajaron con el coeficiente de correlación de Spearman.

RESULTADOS DEL TEST PILOTO

Se realizó en esta primera fase la confiabilidad de los instrumentos, aplicados en un estudio piloto de 62 mujeres participantes, siendo un muestreo no probabilístico en su modalidad por conveniencia (Hernández, et al), los resultados según el alfa de Cronbach fueron:

Escalas	Alfa de Cronbach	Nivel de fiabilidad
Comunicación familiar	0,81	Muy alto
Apoyo social percibido	0,73	Alto

Fuente: Instrumentos aplicados: Comunicación Intrafamiliar y Apoyo social Percibido