

¿Cómo ha sido hasta ahora la COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR de los jóvenes de una comunidad terapéutica?

Lucy Gómez
Catalina López
Liliana Marín

Facultad de Enfermería

Resumen

¿Cómo ha sido hasta ahora la comunicación intrafamiliar de los jóvenes de una comunidad terapéutica? Es un interrogante que nos llevó a inspeccionar las características socioeconómicas de sus familias y los diferentes tipos de relaciones afectivas que allí se expresan.

“La comunicación interpersonal y satisfactoria es una fuente importante de salud, calidad de vida y de resultados positivos en general.

La presencia de conflictos en un área de relación puede ser detonador de una mala comunicación”.

Este estudio es de tipo descriptivo y en él se incluyeron 70 personas; se analizaron las características generales de la población, las relaciones fa-

miliares y los conceptos y aspectos de la comunicación.

Los resultados muestran que la mayoría de los jóvenes en su núcleo familiar antes de ingresar al hogar terapéutico tenían una comunicación inadecuada y casi nula con su familia y en sus relaciones interpersonales, lo cual se modifica con el ingreso al hogar; donde se logró un aumento progresivo de las relaciones familiares y una mayor interacción en la comunicación, aunque su concepto y manejo no sea el más correcto.

Es importante que el personal de enfermería al asesorar e intervenir este campo, atienda la persona y la familia como grupo básico, para el mejoramiento de la comunicación, calidad de vida e interacción social.

Introducción

Una inadecuada comunicación y falta de diálogo provoca en algunas personas la necesidad de buscar alternativas a sus necesidades no resueltas, con adicción a drogas, alcohol o desórdenes afectivos.

La comunicación es trasmitiva cuando lo que se tiene o siente se expresa de manera verbal, escrita o gestual y consta de 6 pasos:

1. Idear: Desarrollar y seleccionar lo que desea decir.
2. Codificar: Cuando se da significado a una serie de símbolos para que se transmita la información.
3. Transmitir: Es dar a conocer la información.
4. Recepción: Recibir un mensaje donde otra u otras personas hacen parte del proceso comunicativo.
5. Respuesta: Paso final donde se capta si el mensaje ha sido recibido con exactitud.
6. Retroalimentación de la comunicación: Es recibir la respuesta de la comunicación por parte del receptor para empezar una nueva comunicación

Algunas patologías del comportamiento humano están asociadas a fallas en la comunicación entre padres e hijos, por ejemplo la drogadicción y la toxicomanía, que son un problema prioritario para la sociedad colombiana.

Según la morbilidad en el departa-

mento de Psiquiatría del Hospital Universitario San Jorge, año 1998, se encontraron 146 personas entre hombres y mujeres consultando por *psicosis afectivas*, 17 por *dependencia a las drogas*, 7 por *síndrome de dependencia al alcohol* y 46 por *reacciones de adaptación*.

En Comfamiliar Risaralda durante un año consultó un promedio de 350 casos por problemas familiares; el 15% no termina el tratamiento terapéutico y el 85% restante lo finaliza satisfactoriamente. Cuando se presentan casos por alcoholismo o drogadicción, su manejo es remitido al programa de alcohólicos anónimos AA y al hogar Claret.

Según la encuesta nacional de adicciones se estima en 100.000 el número de muertos en los Estados Unidos por causa del alcohol.

La Organización Mundial de la Salud OMS, pretende reducir en un 25% el consumo de alcohol entre 1980 y el año 2000, dando especial atención a Europa, ya que España ocupa el segundo lugar en el mundo en tasa de alcoholismo.

Materiales y métodos

Esta investigación es de tipo descriptivo para conocer el contexto, ubicar el lugar, señalar las principales características y procedimientos presentes, en el fenómeno de la comunicación.

La información se recolectó por medio de una encuesta de acuerdo a los objetivos de la investigación; se hizo control de calidad a través de la prueba piloto.

Se recopiló información a cada uno de los miembros de la comunidad terapéutica, con un total de 70 personas. Las encuestas fueron criticadas, evaluadas y digitadas en 3 bases de datos en Epinfo 6:

La encuesta contiene:

1. Datos personales.
2. Relaciones familiares.
3. Comunicación.

Discusión y análisis de los resultados

En el desarrollo de la investigación se encontró que la mayoría de los encuestados eran adolescentes entre los 12 y 19 años, de sexo masculino, de familias divorciadas o separadas, con un número de hermanos entre 0 y 4, independientes, con ingresos de 1 y 2 salarios mínimos, pertenecientes al estrato social medio, con estudios de básica primaria.

Su ingreso al hogar terapéutico se dio por drogadicción y alcoholismo. (Ver tabla 1).

Tabla. 1. Características de la población

Edad	Adolescentes 12-19 Años	%
Sexo	Masculino	88.6%
Estado civil padres	Separados divorciados	45-6%
Número de hermanos	Entre 0-4	73.9%
No viven con sus padres		54.3%
Salario mínimo	1-2	44.3%
Estrato social	Medio	70.8%
Estudios realizados	Primaria	70.8%
Motivo por el que se cuenta en el hogar	Drogas	69.6%

Tabla. 2.

Reacciones familiares		
Parentesco	Relación	%
Abuelos maternos	Intensa	41.4%
Abuelos paternos	No tienen	42.9%
Padre	Intensa	31.4%
Madre	Intensa	60%
Hermanos	Intensa	54.3%
Pacientes	Distante	20%
Amigos	Intensa	38.6%

Tabla. 3.

Concepto de comunicación	%
Intercambio de mensajes entre personas	58.6%
No tienen una idea clara	17.1%

Tabla. 4.

Se comunican	Estado emocional	%
Sí	Alegre	55.2%
No	Triste	42.1%

Tabla. 5.

Situación	%
Alegre	30%
En trabajo, hogar, colegio	24.3%
En problemas	7.1%

Los resultados obtenidos señalan que las relaciones familiares son intensas con todo el núcleo familiar.

Según Papalia E. Diane las relaciones personales constituyen el establecimiento de lazos afectivos en la familia, y esos a su vez conducen a la unión como fortaleza y apoyo emocional entre los miembros de la misma.

Una familia está compuesta de gente que se involucra de manera emocional una con otra y viven en proximidad geográfica.

Tabla. 6. Comunicación

Ítem	Antes	Después	Valor de p
Lugar	Casa 70.4%	Hogar 61.5% Casa 29.0%	0.000001
Clase	Escrita 2.0% Gestual 3.8% Verbal 94.2%	Escrita 2.3% Gestual 2.7% Verbal 95.1%	
Forma	Irritable 18.4% Pasiva 61.2%	Irritable 2.7% Pasiva 82.2%	0.002 0.0046
Tiempo dedicado	Diario 31.9% Ocasional 68.1%	Diario 45.1% Ocasional 55.1%	0.08 0.03
Medio	Visual Telefónica 5,6%	Visual 84.5% Telefónica 14.0%	0.19 0.09
Tema	Vivencias 41.1% Conflictos 27.5% Futuro 1.8% Relaciones 22.4% Diversión 4.5%	Vivencias 35% Conflictos 11% Futuro 26.0% Relación 15.5% Diversión 12.55	0.38 0.018 0.000027 0.28 0.07

La implicación emocional se demuestra a través del cuidado y compromiso hacia un propósito común; el afecto mantiene unidas a las familias, les da a sus miembros un sentido de pertenencia y de parentesco; se debe proporcionar un ambiente emocional seguro para los miembros, con el fin de prosperar y crecer.

Los niños y adultos reciben apoyo y comprensión a través de las etapas del desarrollo, si se presenta una alteración el niño y el adolescente serían más vulnerables a problemas como el de la toxicomanía.

Se sabe por la manera de interactuar inadecuada, que en comunicación más del 50% de la población conoce el concepto pero no lo aplica, porque no se conocen los beneficios que se obtendrían al hacerlo correctamente,

ya que carecen de los recursos educativos, económicos, etc.

Para cada individuo la comunicación implica grandes beneficios como decir lo que piensa, crear y fortalecer relaciones afectivas intrafamiliares.

La comunicación adecuada, relajada y frecuente entre los miembros de una familia permite también la solución adecuada de conflictos, lo que lleva a disminuir situaciones estresantes al interior del núcleo familiar

Los individuos se comunican mejor cuando están alegres, porque desean manifestar lo que están sintiendo y son más abiertos y accesibles. Este fenómeno se puede dar en diferentes campos como en el hogar terapéutico y el colegio, ya que se desarrolla un nivel mayor confianza

za al realizar juntos diferentes actividades.

La comunicación en los jóvenes del grupo terapéutico se da con mayor frecuencia entre hermanos por una restitución de relaciones durante el proceso terapéutico.

- El lugar donde se desarrolla el intercambio comunicativo inicialmente es en la casa de la familia nuclear y luego en el hogar terapéutico. Este cambio se da porque los jóvenes permanecen en el hogar y tienen poco contacto con el ambiente social exterior.
- La clase de comunicación más utilizada antes y después de ingresar al hogar es la verbal; aunque primero cierta cantidad de jóvenes utilizaba la gestual por sus sentimientos reprimidos.
- La comunicación antes era de forma irritable en una proporción

importante, pero la frecuencia de este tipo de comunicación se reduce ostensible y significativamente después. Igualmente se aumentaron las formas de comunicación pasivas que son más relajadas.

- El tiempo que los jóvenes dedicaban a la comunicación antes lo hemos clasificado como ocasional VP (minutos, cada 2 años - c/meses, etc.), el cual se modifica después con un aumento en la comunicación diaria (más de 1 hora), lo que nos indica una mejor concientización acerca de la manera como se debe dialogar.
- El medio fue clasificado antes con mayor frecuencia visual con un aumento notorio en la utilización del teléfono, porque los jóvenes al estar en el hogar terapéutico no tienen ese contacto tan cercano con sus parientes.

RECOMENDACIONES

Dentro de las acciones de promoción y prevención por parte de las profesiones de enfermería, se sugiere tener en cuenta:

- a. Dirigir los esfuerzos para trabajar con los jóvenes del hogar terapéutico, educando sobre el concepto y la aplicación de la comunicación para mejorar las relaciones intrafamiliares y extrafamiliares.
- b. Enfatizar en el alto riesgo de

disfunción familiar cuando se presenta un problema conductual, por un manejo inadecuado del proceso y la práctica de la comunicación.

Métodos

Elaboración de talleres; charla e intercambio de ideas con seguimiento de los avances alcanzados.

REFERENCIAS

- Baquero Viscaino Gladys. Afectividad, Bogotá, Educar-editores S.A 1995.
 Circular Educativo sobre adicción, Florida Alcohol And drog Abuse Association Resource. Center. Lafayette ST. Suite los Tallahasee, Florida 32301.
 Comunidad Terapéutica "Hogar de los muchachos".