



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Tema:

Comunicación familiar con hijos adolescentes durante la pandemia por Coronavirus
en las parroquias Río blanco y Ebenezer del cantón Morona, 2020.

Autores:

Jorge Eduardo Sánchez Banegas

Byron Fernando Muñoz Ortiz

Departamento de Posgrados

Universidad del Azuay

Directora:

Dra. Luci Amparito Matailo Montenegro

8 de noviembre del 2021

Índice

Índice.....	2
Resumen.....	4
Abstract.....	5
Palabras claves:.....	6
Marco teórico	7
La adolescencia	7
Comunicación en familias y adolescentes	10
Objetivos.....	13
Métodos	14
Criterios de Inclusión y exclusión	14
Recolección de datos	14
Análisis	17
Resultados.....	18
Procedimientos	19
Inmersión inicial.....	19
Anotaciones y bitácoras de recolección y análisis	20
Satisfacción de la comunicación.....	20
Discusión	32
Hallazgos Principales.....	33
Conclusiones	36
Recomendaciones	37
Bibliografía	38
Anexos	40
Gráfico 1.....	40
Gráfico 2.....	41

Gráfico 3	42
Gráfico 4	43
Figura 1	44
Figura 2	45
Figura 3	46
Figura 4	47

Resumen

El presente estudio trata sobre el análisis de la comunicación familiar en familias con adolescentes de las parroquias de Rio Blanco y Ebenezer del cantón Morona durante la pandemia, la adolescencia va desde los 10 a 19 años, presenta grandes cambios biopsicosociales para el adolescente y la familia, atraviesa con un proceso de adaptación, identificación de capacidades y toma de decisiones, comunicación es un intercambio de ideas y sentimientos su uso mejora una crisis. En este estudio se relacionó el grado de comunicación familiar con los tipos de familia, sexo, etnia y edad mediante la aplicación de una entrevista. semiestructurada, escala de Barnes y Olson de comunicación familiar, genograma para el tipo de familia y datos demográficos, se encontró que la adolescencia tardía, género femenino, etnia mestiza, familia nuclear y extensa presentaron mejor grado de comunicación familiar durante la pandemia, a nivel local y nacional no se encontró estudios similares.

Abstract

The present study deals with the analysis of family communication in families with adolescents from the parishes of Rio Blanco and Ebenezer of the Morona canton during the pandemic, adolescence ranges from 10 to 19 years, presents great biopsychosocial changes for the adolescent and the family, goes through a process of adaptation, identification of capacities and decision making, communication is an exchange of ideas and feelings its use improves a crisis.

In this study, the degree of family communication was related to the types of family, sex, ethnicity and age by applying a semi-structured interview, the Barnes and Olson scale of family communication, genogram for the type of family and demographic data, it was found that late adolescence, female gender, mixed ethnicity, nuclear and extended family presented a better degree of family communication during the pandemic, at the local and national level no similar studies were found.

Translated by



Jorge Sánchez B.

Byron Muñoz

Palabras claves:

Comunicación familiar, adolescente, familia, pandemia, coronavirus, tipos de familia.

Marco teórico

La adolescencia

La (OMS, 2021) define a la adolescencia como “el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años”. Más allá de lo dificultoso que significa adaptar un rango adecuado de edad, es urgente incluir el significado adaptativo, funcional y de decisiones que se presenta en esta etapa.

Según el Modelo de atención integral de salud (MAIS, 2018), la adolescencia implica cambios sustanciales, físicos, psicológicos, entre los 10 y 19 años de edad, tomando en cuenta dos grandes etapas (adolescencia temprana y tardía), siendo una época de importancia no solo para lidiar con algunos aspectos de salud sino también para resaltar el desarrollo de capacidades.

Para (Zurro, 2019) es necesario tomar en cuenta el crecimiento y el desarrollo que tiene un ser humano desde su infancia, prueba de aquello se refleja sobre la adolescencia, y desde aquí, haremos una proyección para poder prevenir la aparición de eventos clínicos que desencadenen problemas orgánicos, afectivos y sociales que pueda pasar un niño, es decir, reflejaremos un cambio sustancial del patrón normal de crecimiento y desarrollo.

Además, el análisis de la adolescencia que factores como la talla, si son bien tratados, evitarían la aparición de trastornos psicológicos, bajo rendimiento escolar, sentimiento de inferioridad e inmadurez emocional.

Durante la adolescencia se puede observar cambios físicos desde la estatura, crecimiento de vello, barba en los varones y aumento de busto y caderas en mujeres, además de diversos cambios psicosociales durante este lapso el relacionarse con otras personas, amigos y llegar a tener conexión o gusto por la otra persona, han evidenciado muchas dificultades dentro de familias durante la pandemia puesto que el aislamiento social no se ha permitido esta relación física de

los adolescentes teniendo que recurrir a aparatos electrónicos para poder interrelacionarse con amigos, familiares y en algunas situaciones con sus padres, hermanos o personas allegadas.

Según datos de las naciones (CEPAL, 2020), para el 23 de marzo de 2020, alrededor de 154 millones de niñas, niños y adolescentes (más del 95% de los matriculados en la región), se encontraban temporalmente fuera de las escuelas cerradas a causa del Coronavirus (UNICEF, 2020), esto, lleva a mayor sobrecarga de tiempo para sus familias, particularmente a las mujeres que dedican el triple de tiempo para el trabajo doméstico y de cuidados no remunerados, sin tomar en cuenta otros factores como el tamaño y número de miembros dentro de casa. Es decir, la pandemia actual desplaza, afecta, interviene en todos los determinantes biopsicosociales no solo de las y los adolescentes sino también sus familias.

Para (Cava, 2011) “El proceso de ajuste y el bienestar psicosocial de los adolescentes está intrínsecamente ligado con las relaciones paterno filiales” para dicho autor, la relación con la auto evaluación de la fase de la adolescencia se motiva por vínculos sociales, culturales e históricos de cada persona, existe la llamada “ consolidación multifactorial del auto concepto”, la construcción social de la personalidad y el desarrollo del adolescente como individuo socialmente proporcionado y capaz. (Musito, 2011).

Según (Dalton, 2020) la importancia de mantener una comunicación efectiva con nuestros adolescentes, más aún en tiempos de pandemia, es primordial: “los padres harían cualquier cosa para proteger a sus hijos de la angustia y podrían evitar hablar sobre sentimientos y eventos difíciles”. Sin embargo, la investigación muestra que inclusive los niños de tan solo 2 años son conscientes de los cambios que los rodean.

Al hablar de adolescencia no solo hablamos de una etapa del ciclo de vida sino de todo el entorno que viene adjunto, los adolescentes quienes cursan ya una etapa difícil creando su personalidad junto a su entorno en muchos casos familia y

amigos, es una etapa de retos para ellos y sus familias al estar en contacto con el exterior siendo separados por primera vez de sus padres que conlleva una serie de emociones de ellos y su familia que cursa esta etapa hasta convertirse en un adulto, ellos buscan un autocontrol y autonomía física, mental y espiritual queriendo adelantarse a esta etapa y ser adulto, por lo que sus familiares interactúan de manera flexible para poder ayudar en la incertidumbre plantada por los jóvenes. La comunicación es la base para que dichas emociones y conflictos presentados durante esta etapa se resuelvan de una manera asertiva, teniendo en cuenta la flexibilidad que deben sus padres tener durante esta etapa demostrando cariño, emociones, sus necesidades y espacio que les permite desarrollar para crear un buen ambiente familiar.

Para (Guemes, 2017) la adolescencia es un grupo particular que ha tenido poco interés para el mundo médico. Pese a la disminución de enfermedades prevalentes para esta edad (infecciosas, nutricionales, etc.), muchos factores de riesgo siguen estando ahí (accidentes, prácticas sexuales de riesgo, embarazos, problemas familiares, escolares, tecnologías de la información, y trastornos mentales, entre otros. La mayoría de estos eventos son prevenibles, de ahí otra motivación para nuestro estudio.

(Douglas, 2021) y colaboradores buscan dar prioridades de investigación en salud mental infantil y del adolescente que emergen de la pandemia Coronavirus; El tema principal ha venido siendo la preocupación por el aumento del estrés en las familias con una probabilidad de tema del 5,8%:

El efecto en la economía, que genera estrés en las familias, y que empeora la salud mental infantil; P1B: Para las familias, la falta del cuidado infantil está afectando de manera desproporcionada a las mujeres, que no pueden trabajar, y provocando un mayor estrés financiero y emocional dentro del hogar; el impacto del mayor estrés de los padres: esta pandemia ha agotado la reserva de resistencia,

energía y motivación de todos. aumenta el estrés de los padres, los niños y los jóvenes están cada vez más estresados)

En este tema buscamos categorizar la comunicación familiar antes y después de la pandemia, la tipología familiar encontradas en el estudio además de otras como edad, sexo, etnia poder hacer unas diferencias entre cada una de ellas.

Como justificación a este estudio que fue realizado por su gran importancia de la comunicación familiar en los adolescentes tomando en cuenta que este grupo de por sí presenta algunos retos buscar la autonomía su personalidad y el aspecto comunicativo como una herramienta de desarrollo que permite en los adolescentes una autoimagen positiva interacciones comunicativas entre padres e hijos y mayores habilidades con la sociedad se muestran más seguros de sí mismo mejoran el desempeño escolar existe una mayor competencia de aprendizajes académicas un menor abuso de alcohol y tabaco, un mejor auto concepto de actitud positiva con mejor autoestima, eficacia estabilidad emocional.

Se sabe que no existen estudios dentro de la provincia de Morona Santiago sobre este tema puesto que es muy importante obtener resultados sobre la población de etnia shuar y mestiza involucrada en el estudio.

Comunicación en familias y adolescentes

Durante la adolescencia, se redefine el aspecto personal, social de cada individuo hacia una segunda individualización que acelera ciertos procesos de exploración, grados de diferenciación del medio familiar, esa búsqueda del sentido de pertenencia, así como enfoque en un propósito de vida.

Para (Krauskopf, 2019) dichos cambios y reajustes se vuelven cada vez más complejos entendiendo los fenómenos dinámicos más acelerados que se viven actualmente. De ahí lo importante, para reorganizarse en cuanto a los esquemas psicosociales que atribuyen una incursión de nuevos modelos de autoridad para la familia sin detener el desarrollo individual de capacidades.

Muy importante es racionalizar lo que antes se consideraba una etapa de “transición”, una idea equívoca que se consideraba al realizar el transcurso de la niñez a la adultez. Antes hablábamos de hechos netamente relacionados a lo “funcional”.

Una familia no representa únicamente a un grupo de personas que conviven dentro de una casa y comparten exclusivos lazos consanguíneos y apellido. También se considera una verdadera organización de personas que trabajan, se comunican y auxilian entre sí.

Pues de esta manera según (Comesaña, 2011) a la familia se le ve como un ente comunitario, un grupo donde existe un nexo más profundo, de afecto y solidaridad, rasgo que los diferencia de los demás grupos. Con este punto, las reacciones de sentimientos y emoción en el contexto de una familia, son puntuales y de interés constante por la retroalimentación que propina a las conductas e ideas que aporta cada uno de sus miembros.

En la adolescencia los individuos se forman para una sociedad más amplia y, de hecho, empieza un desprendimiento progresivo del sistema familiar que conlleva a una reasignación de las relaciones dentro del grupo familiar.

Las relaciones intergeneracionales sufren cambios. Los problemas específicos tienden a la resolución cuando los padres (representantes legales) asumen un nuevo rol, adaptado y dinámico a modo de “trampolín” para entender la incursión del adolescente a una sociedad más amplia. A medida que los hijos avanzan en su crecimiento, es necesario que exista esa buena relación de afecto y que se replanteen sanamente las necesidades impuestas con el progreso. Las relaciones intergeneracionales también se deben readaptar tomando en cuenta cada ciclo vital individual y familiar para de esta forma, aportar a su diferenciación, autonomía y potestad (empoderamiento) para enfrentarse a la vida actual.

Necesario siempre es mantener el respeto, la escucha activa y mutua entre familia y adolescentes para facilitar el desarrollo mutuo de las destrezas de todas y todos los participantes del grupo familiar. Se propone la negociación y la interlocución constructiva con los adultos, ineludibles para la incorporación social moderna.

Construir la individualidad implica duelos importantes dentro de las familias, donde la imagen parental se desdibuja por la pérdida del niño – hijo, para recibir la nueva figura del adolescente, uno que viene anhelado con las mejores expectativas; esto sin duda, ha dado lugar para que los padres sufran cierto grado de tensión al esperar un mejor resultado frente al que quizás ellas y ellos no pudieron tener.

Otro aspecto a tener en cuenta es el desarrollo social que aporta hacia una diferenciación del grupo familiar y la autonomía. De esta forma, se van dando pasos para concretar las bases de una construcción de roles y perspectivas de vida en una modalidad de demandas, recursos presentes y unas limitantes que presenta la sociedad en cada uno de sus entornos y en un momento de la historia tanto política y socialmente activa.

Objetivos

General:

- Analizar la comunicación en familias con hijos adolescentes del cantón Morona en la Pandemia del Coronavirus.

Específicos:

- Relacionar el sexo, edad y etnia con el grado de comunicación.
- Determinar el grado de comunicación familiar de los adolescentes participantes por escalas validadas.
- Conocer el tipo de familia según estructura de los adolescentes participantes.

Métodos

El presente estudio se realizó en familias con hijos adolescentes, en las parroquias de Ebenezer y Río blanco que pertenecen al cantón Morona de la provincia de Morona Santiago que consta de familias de etnia shuar y mestiza.

El universo del estudio fueron las familias en etapa con hijos adolescentes en las parroquias de Río Blanco y Ebenezer. Se entrevistó igual número tanto en la cabecera cantonal como en la periferia y luego se obtuvo la saturación de dicha información con la muestra correspondiente a diez familias de cada parroquia.

Criterios de Inclusión y exclusión

Dentro de los criterios de inclusión que se utilizaron para estudio incluyen familias con hijos adolescentes que se encuentran entre 10 y 19 años de edad, que asisten al club de adolescentes de las parroquias de Río Blanco y Ebenezer pertenecientes al cantón Morona junto a sus familias, entre los criterios de exclusión tenemos todos los adolescentes que asisten al club o centro de salud que no quieran participar al igual adolescentes que presenta en algún grado de discapacidad mental que no pueda contestar el cuestionario y adolescentes que tengan su propia familia, sean padres o vivan solas y tenga una familia fuera del núcleo familiar de sus padres.

Recolección de datos

Los datos fueron obtenidos en su gran mayoría en el domicilio pero también mediante sistemas tecnológicos con el uso del WhatsApp y la plataforma zoom, dichos datos se obtuvieron mediante una previa obtención de un consentimiento o asentimiento informado de los adolescentes para su participación y de sus familias, al igual que se realizaron una entrevista semiestructurada que constaba de un cuestionario de Barnes y Olson (para medir el grado de comunicación familiar) y la

aplicación de diferentes de instrumentos de medicina familiar entre los cuales encontramos el genograma que nos ayudó a proporcionar la tipología familiar.

El tipo de investigación que se realizó fue un estudio cualitativo, etnográfico, por lo que se realizó una entrevista semiestructurada con los adolescentes y sus familias donde se categorizó la comunicación familiar en conjunto con los tipos de familia, edad, sexo y etnia. La población que se entrevistó fue una cantidad de 20 adolescentes junto a sus familias distribuidas equitativamente entre las parroquias de la provincia de Morona Santiago de Río Blanco y Ebenezer, en cada parroquia se entrevistó a igual número de adolescentes tanto en la cabecera parroquial como en la periferia hasta lograr la saturación de dicha información que va a corresponder a la totalidad de la muestra del estudio.

Dentro del estudio se logró categorizar algunas variables como la comunicación familiar que presenta como dimensión: una excelente comunicación, muy buena comunicación, buena comunicación, regular comunicación y deficiente comunicación, dependiendo del puntaje alcanzado, además otras categorías que incluyen en el cuestionario de comunicación familiar de Barnes y Olson como es el sexo: si es hombre o mujer dependiendo los caracteres biológicos, la etnia si es mestiza o shuar según la autoidentificación y la estructura familiar que por medio del instrumento familiar que es del genograma la podemos clasificar como familia extensa, familia nuclear, familia ampliada, familia monoparental y familia biparental de acuerdo a las características específicas de cada familia y la edad la describimos según los años cumplidos de 10 a 19 años basándonos en la fecha de nacimiento.

En cuanto a los métodos, las técnicas, y el procesamiento de la información se realizó:

Se procesaron los datos obtenidos de la encuesta semiestructurada, así como la aplicación de instrumentos de medicina familiar como el genograma y la escala de Barnes y Olson para medir el grado de la comunicación familiar. Entre los instrumentos contamos con cuestionario de preguntas cerradas para la información

demográfica, una guía para entrevista a profundidad la aplicación del genograma mediante la aplicación Genopro y la matriz de escala de Barnes y Olson y el procesamiento se realizó mediante transcripción y organización de la información se codificó por medio de categorías, se analizó la información y posterior la redacción del informe final.

Dentro de las consideraciones éticas para la aplicación de las encuestas e instrumentos de medicina familiar que se le realizó a los adolescentes y sus familias que deseen participar se les brindó la información adecuada y anticipada y mediante la socialización de dicho estudio se les hizo firmar el consentimiento informado o asentimiento informado donde consta toda la confidencialidad de dicha información para el estudio.

Los adolescentes que presentaron inconvenientes para el estudio fueron aquellos que a última hora no desearon participar; se realizó algunas entrevistas por medio de plataforma zoom o videollamada de la aplicación WhatsApp ya que había inconvenientes para el traslado a su domicilio, o por circunstancias ligadas a la pandemia, a pesar de los inconvenientes se aplicaron de forma adecuada todos los instrumentos y encuestas debidamente estructuradas y planificadas.

La tecnología ayudó en tema de redes sociales, la comunicación permitió el acceso a varias teleconsultas desde la parroquia Río Blanco, lamentablemente en la parroquia Ebenezer, no se tuvo acceso a dicha herramienta por el poder adquisitivo muy limitado en dicha región. El Coronavirus fue otro obstáculo que no permitió un acceso fácil para realizar las encuestas, sin embargo, con perseverancia se logró acceder a dicha información.

Análisis

Se realizaron entrevistas a adolescentes de las parroquias Ebenezer y Río Blanco en el periodo julio – diciembre 2020 para medir el grado de comunicación familiar con sus familias, desde un enfoque cualitativo, se realizó el test de Barnes y Olson, con previa autorización del asentimiento informado, se alcanzó un número de saturación suficiente para alcanzar un sustento de base, que nos sirvió como material de análisis para determinar asuntos preponderantes respecto a nuestro tema de investigación.

La muestra para alcanzar una saturación se obtuvo con la participación de 20 adolescentes (diez familias con adolescentes procedentes de Ebenezer y diez familias procedentes de Río Blanco respectivamente de cualquier género), edades comprendidas entre los 10 y 19 años.

El estudio aplicado fue de tipo cualitativo, descriptivo, etnográfico, bajo entrevista semiestructurada con los adolescentes y sus familias donde se categorizó categorizar la comunicación familiar en conjunto con los tipos de familia, edad, sexo y etnia entre otras descritas.

Resultados

El género femenino presentó una buena comunicación familiar que el género masculino fue menor. Ver gráfico 1

La etnia mestiza experimento una buena comunicación familiar y en menor grado la etnia shuar. Ver gráfico 2

La familia nuclear y extensa presentaron mejor grado de comunicación familiar durante la pandemia, en menor grado la familia monoparental, binuclear y reconstituida. Ver gráfico 3

Se encontró que la adolescencia tardía presentó mejor grado de comunicación familiar y en menor grado la media y temprana. Ver gráfico 4

Procedimientos

Inmersión inicial

Nos adentramos en las cabeceras cantonales y rurales de las parroquias Ebenezer y Río Blanco, a fin de buscar adolescentes y sus familias para realizar nuestra encuesta semiestructurada. Inmersión total en el campo: Tras la visita a cada familia, se obtuvieron los datos los cuales fueron registrados mediante entrevista (audio, video, texto) los cuales fueron transcritos a párrafos descriptores.

A continuación, presentamos el material extraído de cada entrevista, realizada en las Unidades de Ebenezer y Río Blanco. Se describirán los hallazgos de nuestra investigación en los siguientes temas.

Análisis: Se distinguen diferentes grados de satisfacción entre las y los adolescentes encuestados; para la mayoría existe un agregado especial con los padres de buena comunicación mientras en otros escenarios este grado de comunicación es más distante. Las palabras que más se repiten en este apartado son: “Comunicamos, hermanas, mis, veces” lo cual explica la consideración sobre comunicación, especialmente un apego más hacia las y los hermanos.

2. ¿Los miembros de la familia sabemos escuchar?

“Por lo general siempre nos sentamos y decimos porque estamos actuando así”

“De mis problemas yo no los hablo con nadie”

“A veces no, no escuchan cuando algo se les dice”

“Sí me escuchan cuando quiero algo por mi bien sobre todo mi mamá”

“En ocasiones nadie me escucha y mejor voy a mi cuarto a escuchar música



Análisis: Se evidencia un grado limitado de escucha activa en los padres de los adolescentes encuestados; la gran mayoría opina que sus padres no saben escucharlos peor aún en otros casos donde ni siquiera se presta atención a las dudas e inquietudes de nuestros participantes. Las palabras más repetidas son “Escuchan, escuchar, hablo, cuando”, lo cual rescata la necesidad de nuestros adolescentes por ser escuchados por sus familiares.

3. ¿Los miembros de la familia nos expresamos afecto entre nosotros?

“A veces nuestra mamá nos habla así mal pero mi mami si es buena con nosotros, papi poco y ya pues”

“Si algunos, por ejemplo, mamá, hermanos, todos se llevan bien, saben decir un te quiero, un te amo, sobre todo en cumpleaños”

“No porque lo que uno piensa no lo entiende la otra persona, ellos tienen otros sentimientos y otros pensamientos”

“Sobre todo con mi mama mi papa no vive con nosotros y con mis hermanos”

“Si un poco menos mi papá pasa poco tiempo en casa”



Análisis: Podríamos decir que en la mayoría de casos existe un cierto grado de expresión de sentimientos y afectos en las familias de nuestros adolescentes encuestados, pero también se nota el factor distante, sea por motivos de trabajo o porque el padre o la madre ya no están conviviendo con sus hijas / hijos. También distinguimos buenos deseos de interactuar sobre todo con el caso de las madres, pero para sus hijos/as adolescentes, no se percibe una total demostración de afecto.

En el conteo de palabras repetidas, es “Mamá”, la palabra más usada, que junto a “nosotros, quiere, entiende”, explicarían una relación de apego más cercana junto a la madre, quien proporcionaría mayor grado de afecto a los participantes de cada núcleo familiar.

4. ¿En nuestra familia compartimos los sentimientos abiertamente?

“Si, las hablamos abiertamente”

“Solo si es necesario”

“No, porque ellos piensan diferente”

“Muy poco porque a veces estamos ocupados y no lo demostramos”

“No lo demuestran “



Análisis: Desde una perspectiva de la apertura para un dialogo, más aún para ser expresivos en un grado de afecto notorio, nuestras/os adolescentes expresan que sienten muy limitado el deseo de compartir ideas y sentimientos por parte de sus familiares en casa.

Las palabras más repetidas en este apartado son: “Demuestran, ocupados, piensan, hablamos” que, en un sentido de interpretación más profunda, indicaría una forma de interpretar, de expresar preocupación por la carente o ausente apertura para un mejor grado de comunicación.

6. ¿Los miembros de la familia discutimos los sentimientos e ideas entre nosotros?

“Así cuando pasamos tiempo libre si”

“Si siempre, discutimos lo que tenemos en mente”

“No discuten nada y todo bien, quien quiere hablar habla y discute”

“Lo discuten mis padres a nosotros no mucho que digamos”

“Solo cuando se discute por un problema a veces”



Análisis: Observamos puntos de vista diferentes, en algunas ocasiones existe predisposición para discutir ideas y sentimientos, en otros casos nuevamente el factor descuido o abandono está presente. Las palabras más repetidas son discuten, hablar, problema”.

8. ¿Los miembros de la familia intentamos comprender los sentimientos de los otros?

“Yo no cuento mis problemas a nadie y ellos tampoco tratan de acercarse, no me preguntan cómo estoy”

“Si siempre, todos tratamos de comprendernos”

“No, ellos no comprenderán, porque lo que decimos y pensamos ellos no entenderán, pensarán es mentira no se puede creer”

“Sí, pero a veces no porque no nos entienden por lo que estamos pasando”

“Sí nos comprendemos”



Análisis: Sólo en el caso de nuestra participante de nombre ficticio “Diana”, quien viene de un hogar binuclear, tradicional, religioso (pastores de la iglesia evangélica), demuestra en la mayoría de respuestas así como en esta, que existe un grado amplio de comunicación, facilitando así poder trabajar e intervenir dentro de su grupo familiar con los problemas que se presentan a diario; en la otra cara de la moneda, las demás participantes, sienten apatía desde sus familiares, como si no existieran o no pudiesen ser entendidas por ellos. Las palabras más repetidas son “entenderán, ellos, problemas, pensamos, tratamos”.

9. ¿Los miembros de la familia resolvemos tranquilamente los problemas?

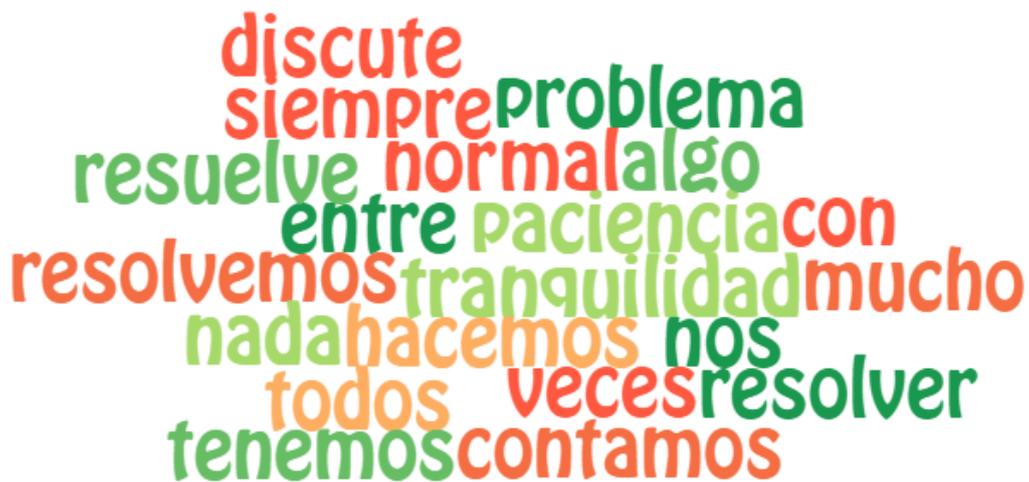
“Todo normal, si tenemos que resolver algo, lo hacemos tranquilos”

“Se discute mucho y no se resuelve nada a veces en familia”

“Si nos contamos entre todos y resolvemos el problema; siempre pasa”

“Si con tranquilidad y paciencia se resuelven”

“Nada”



Análisis: Una vez más vemos la diversidad de respuestas independientemente de su lugar de origen, su etnia, sexo o etapa de adolescencia, nuestros encuestados en algunos aspectos sienten seguridad al momento de hablar con sus familias, otros simplemente no perciben ningún tipo de ayuda. Las palabras más frecuentes en este apartado son “resolvemos, tranquilidad, siempre, hacemos, paciencia, contamos”.

10. ¿En nuestra familia expresamos nuestros verdaderos sentimientos?

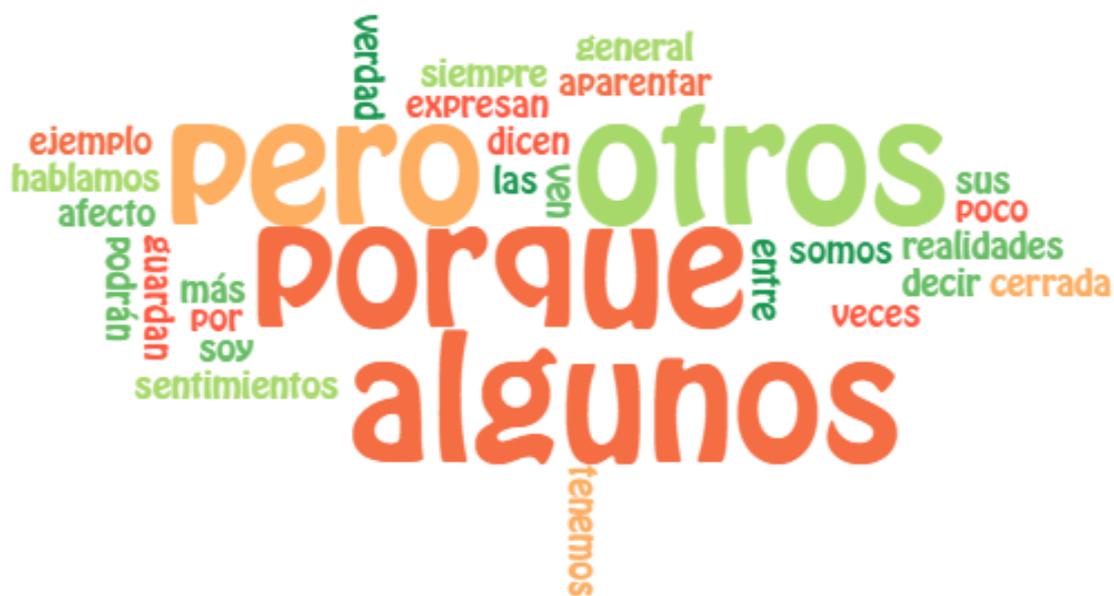
“Por lo general soy un poco más cerrada pero siempre hablamos un poco”

“No, no se expresan, algunos dicen lo que ven otros no, otros podrán aparentar decir la verdad, pero las realidades se niegan”

“Hay algunos que se guardan sus sentimientos, por ejemplo, mi hermano”

“Si porque tenemos afecto entre nosotros”

“No porque a veces no somos escuchados”



Análisis: Nuestros adolescentes encuestados sienten indiferencia en este apartado, que se les oculta información sin mostrar mayor interés en sus problemas. Palabras frecuentemente revisadas son “otros, cerrada, realidades, algunos”.

11. ¿La pandemia por el Coronavirus, mejoró nuestra manera de comunicarnos dentro de la casa?

“Sí, mejor así estar en la casa estén mejor o peor en el tema de comunicarse, de hablar”

“A veces nos distanciamos más por el tema de pandemia, tenemos que ponernos alcohol y así”

“Nos ha enseñado a estar juntos en familia, papi, mami y mis hermanos”

“Si mejoró durante la pandemia nos comunicábamos más mejoró los sentimientos y el miedo a la pandemia de contagiarnos”

“No he tuvimos más problemas”



Análisis: La pandemia mejoró sustancialmente el grado de comunicación entre adolescentes y sus familiares dentro de cada hogar; el miedo al parecer funcionó como un factor protector y se tomaron en cuenta incluso medidas de bioseguridad al momento de compartir juntos en familia. Palabras repetidas son “Pandemia, comunicarse, sentimientos, juntos, tenemos, mejoró”.

Discusión

Se planteó determinar el grado de comunicación familiar en hogares con hijos adolescentes, dentro de los grupos comunitarios de las parroquias Ebenezer y Río Blanco. Revisamos nuestra bitácora de análisis previamente detallada, para llevar a cabo nuevas hipótesis, explicaciones y teorías resultantes.

Buscamos relacionar entre sí, categorías o temas vinculados con nuestro planteamiento del problema, y aquellos puntos que aportan más al fenómeno estudiado.

Determinamos e identificamos relaciones entre nuestras categorías (edad, sexo, etnia, grado de instrucción, nivel de comunicación, estructura familiar).

En base a nuestra bitácora de análisis, presentamos encuestas realizadas a adolescentes de las parroquias Ebenezer y Río Blanco, a fin de correlacionar y sustentar opiniones de los entrevistados y los investigadores.

Hallazgos Principales

A partir de las entrevistas realizadas a nuestros adolescentes, pudimos dar cuenta de las experiencias y las adaptaciones en el tema de comunicación familiar que han experimentado desde fases previas. Nuestra inquietud ha radicado en buscar correlaciones entre variables manifestadas previamente y un último agregado que es la pandemia por el Coronavirus. Esto sin duda, dio un paso importante en la secuencia de comunicación de cada participante entrevistado con su medio habitual familiar, dando de cuentas varios factores de apoyo y restrictivos para el ámbito de la comunicación. Muchas barreras, muchas distancias de base, pocas oportunidades de un buen dialogo, fluido, sensato, donde se puedan transmitir ideas y sentimientos. Hemos encontrado ciertas limitantes en la calidad del lenguaje usado, sin embargo, el test se validó y se dio una buena correlación con el grado de respuesta de nuestros pacientes entrevistados.

Sobre la relación con otras investigaciones encontramos:

En 2007 se realizó un estudio de estilos de comunicación familiar, actitud hacia la autoridad institucional y conducta violenta del adolescente en la escuela; para el análisis de los datos se calculó un modelo de ecuaciones estructurales. Los resultados indicaron que existe una estrecha asociación entre la comunicación negativa con el padre y la conducta violenta en la adolescencia. Por último, se encontró una influencia indirecta del padre, la madre y el profesor en el comportamiento violento del hijo-alumno, fundamentalmente a través de su efecto en el autoconcepto familiar y escolar.

(<https://www.redalyc.org/pdf/727/72719116.pdf>)

Si bien no presenciemos conducta violenta del adolescente en la escuela puesto que no era un tema vinculado directo, no se manifestaron pautas de agresividad institucional.

Otro trabajo, realizado en 2003, se analizaron algunos aspectos relacionados con la comunicación entre padres e hijos adolescentes. Por una parte, se exploraron

las posibles diferencias en comunicación padres-hijos en función de la edad y el sexo del adolescente; y, por otra, se analizaron la relación entre la calidad de esta comunicación y dos importantes indicadores de bienestar psicosocial, como son, la autoestima y el ánimo depresivo. La muestra de esta investigación fue constituida por 1047 adolescentes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 12 y los 20 años. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de comunicación familiar de Barnes y Olson (1982), el cuestionario de autoestima de García y Musitu (1998) y el cuestionario de ánimo depresivo CES-D (Radloff, 1977). Aquí, se permitió señalar la existencia de diferencias en la comunicación padres-hijos en función del sexo y edad del adolescente, al tiempo que se confirmó la importancia de la calidad de esta comunicación en el adecuado ajuste psicosocial del adolescente.

(https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/35412848/comunic_familiar_y_bienestar_psicosocial_en_adolesc-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1627784370&Signature=DhefrSqKbYnrGLx4I96ulCvi4NsYTFtQ0kK mE3tus0CImIZqv3wb1B7nQFf8fWSUzqeZrpslUS4SRurSsufnFvSVsVBQE2~4GjeQL U~lmBSz22YEP2u02cTI2GIGXJVjScNyaKenpXZd3Ua-ffO5xHYycxtiOUCTs7~Dj02QWN-uFsQ8cAvhAvGGq-qmacl6c1hxxzdzK3AA5yMmSsX2YUgVQ6ab1NWm0V0Ny-X3FyJnoikNy1JU0tqktQZcgp3uw2W-EZIB26V-u-es~a0eRXdlO6TjJbYYAyVM1Mk9eluqdSAZC6k8rykUGTmQsXi3sgh6V8fz4Kd0Cy5jV5W6jg__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)

En 2010, la revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology realizó una investigación psicológica: “La Comunicación del Adolescente con Sus Padres: Construcción y Validación de Una Escala desde un Enfoque Mixto”, la cual permitió concluir que la relación con los padres es un poderoso factor protector y de riesgo de conductas perjudiciales en adolescentes.

La necesidad de conocer las características de la comunicación en nuestro contexto ha llevado a realizar una investigación desde una perspectiva cultural

siguiendo un modelo mixto complejo de tres etapas. Se presenta la última etapa, que consistió en la construcción y validación de una escala que evalúa la comunicación del adolescente con su familia.

(<https://www.redalyc.org/pdf/284/28420641011.pdf>)

En 2018, se usó un enfoque cualitativo con método bibliográfico, identificando que las características de la afectividad, la comunicación familiar y los estilos de educación parental inciden en la formación de distintas pericias psicosociales en los niños contribuyendo de esta forma a la educación de individuos con la capacidad de relacionarse con otros de una forma positiva. El papel de la familia fue fundamental en el desarrollo social del niño.

(<http://bibliotecadigital.iue.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12717/2294/1/1046-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4474-1-10-20200909.pdf>)

Conclusiones

Se encontró en que el sexo masculino existe menor grado de comunicación familiar.

Los adolescentes de etnia shuar tiene poca comunicación con su familia.

Los adolescentes con familia reconstituida tienen mala comunicación.

Los adolescentes de 10 a 17 años presentaron menor comunicación con sus familias.

La pandemia en ciertos casos ha el grado de comunicación, debido a los recursos y las formas en las que las familias han venido trabajando desde hace muchos años para poder subsistir.

La comunicación es vital pero no trasciende en un sistema de compartir (ideas, sentimientos, pensamientos).

Recomendaciones

Utilizar un método diferente al aleatorio para ampliar la muestra de manera equitativa en género.

Incluir otro tipo de variables como violencia familiar que nos permita un estudio más profundo de las familias.

Realizar estudios similares de manera presencial con el adolescente y su familia.

Incluir en el estudio a la familia de los adolescentes

Bibliografía

- Cava. (2011). Comunicación familiar y bienestar psicosocial en adolescentes. Encuentros en Psicología Social., 1. 23-2.
- CEPAL. (2020). América Latina y el Caribe ante la pandemia del Coronavirus. Naciones Unidas, 13-15.
- Comesaña, J. M. (2011). Bases para construir una comunicación positiva en la familia . Revista de Investigación en Educación, nº 9 (2), 91-98 .
- Dalton, R. E. (2020). Communication with children and adolescents about the diagnosis of a life-threatening condition in their parent. Lancet, 393: 1164-1176.
- Douglas, N. S. (2021). Editors' Note and Special Communication: Research Priorities in Child and Adolescent Mental Health Emerging From the Coronavirus Pandemic. Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, Pages 544-554.e8.
- Guemes, H. G. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. . Pediatría Integral , 3-5.
- MAIS. (2018). Manual del Modelo de atención en salud. Quito: Ministerio de Salud Pública.
- Musito, G. M. (2011). El ajuste en la adolescencia: las rutas transitorias y persistentes. En R. Pereira, Adolescentes en el siglo XXI: entre impotencia, resiliencia y poder. (págs. 109-128). Morata.
- OMS. (2021). Adolescentes. PRADERA, 5-10.
- UNICEF. (23 de MARZO de 2020). (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) (2020), "Coronavirus: Más del 95 por ciento de niños, niñas y adolescentes está fuera de las escuelas en América Latina y el Caribe". Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/Coronavirus-mas-del-95-por-ciento-de-ninos-y-niñas-esta-fuera-de-las-escuelas>.

Zurro Martin, P. C. (2019). Atención Primaria: Problemas de consulta en la atención de medicina de familia. Madrid: Elsevier.

Anexos

Gráfico 1

Relación entre el grado de comunicación familiar y sexo en familias con adolescentes de las parroquias Rio Blanco y Ebenezer.

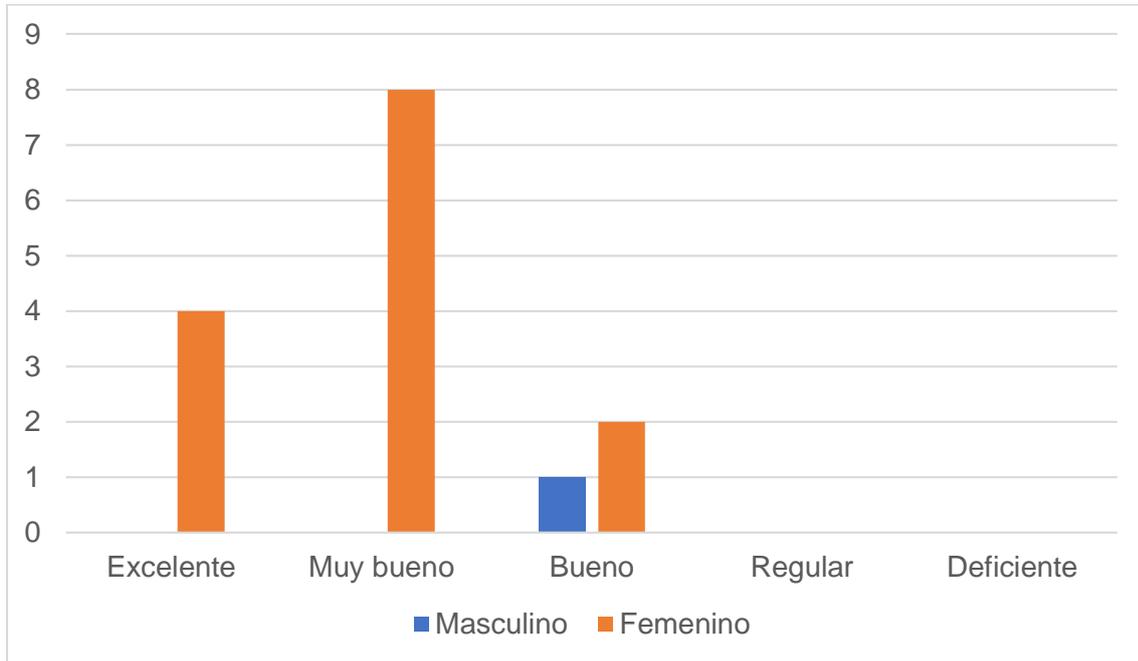


Gráfico 2

Relación entre el grado de comunicación familiar y la etnia en familias con adolescentes de las parroquias Rio Blanco y Ebenezer.

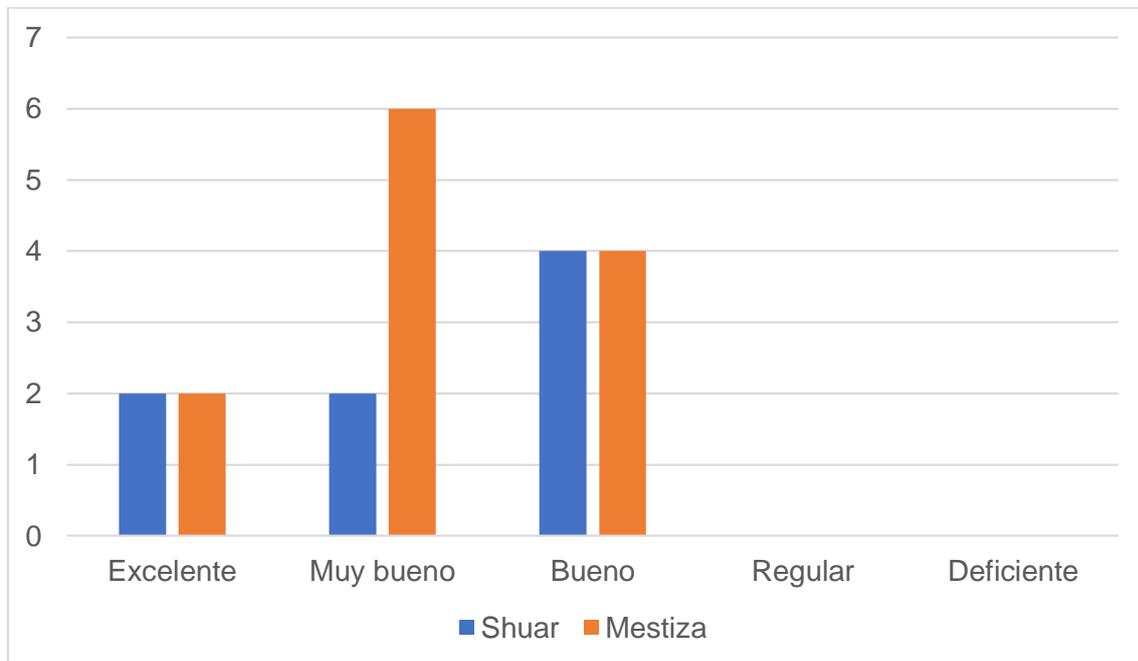


Gráfico 3

Relación entre el grado de comunicación familiar y tipo de familia en familias con adolescentes de las parroquias Rio Blanco y Ebenezer.

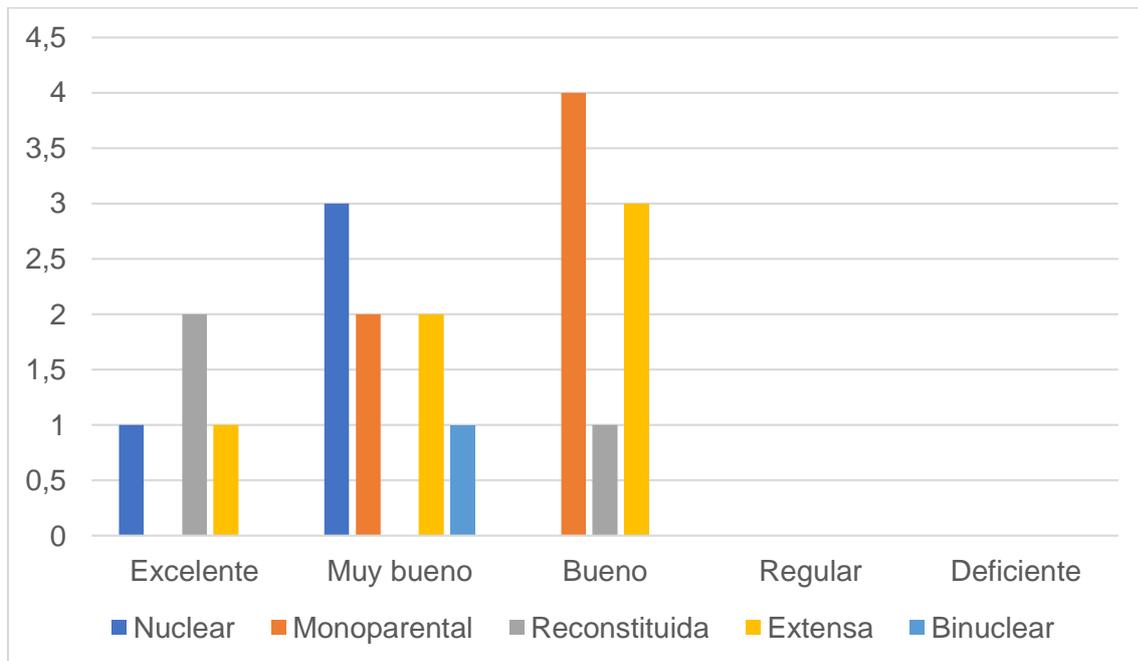


Gráfico 4

Relación entre el grado de comunicación familiar y edad en familias con adolescentes de las parroquias Rio Blanco y Ebenezer.

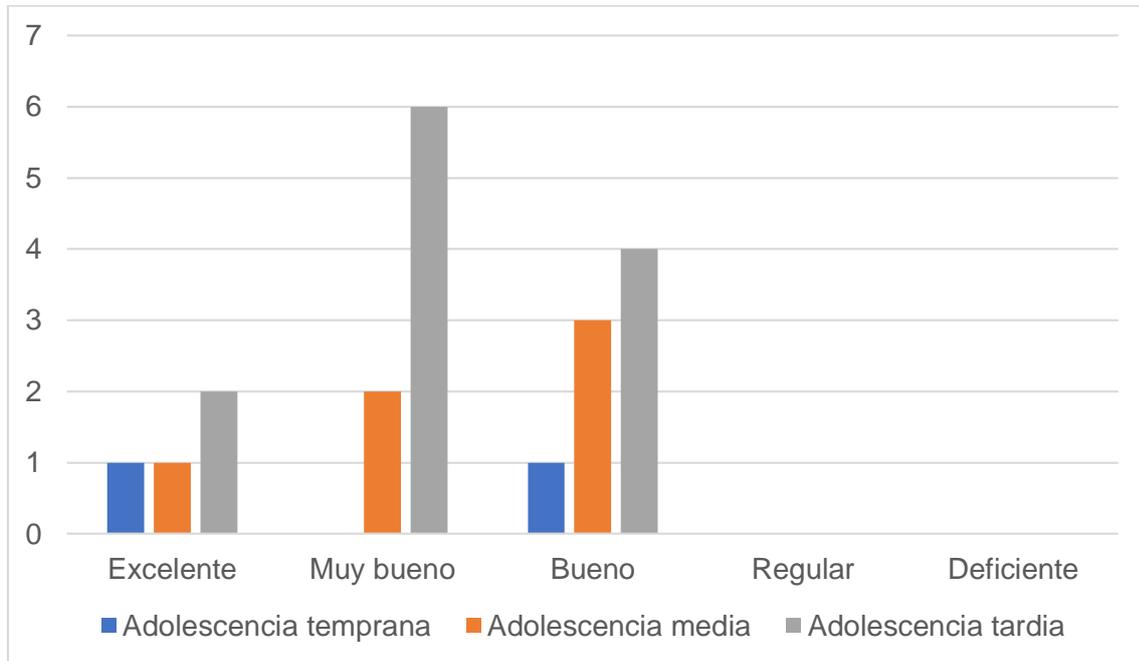
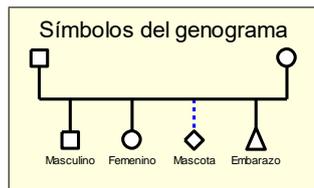
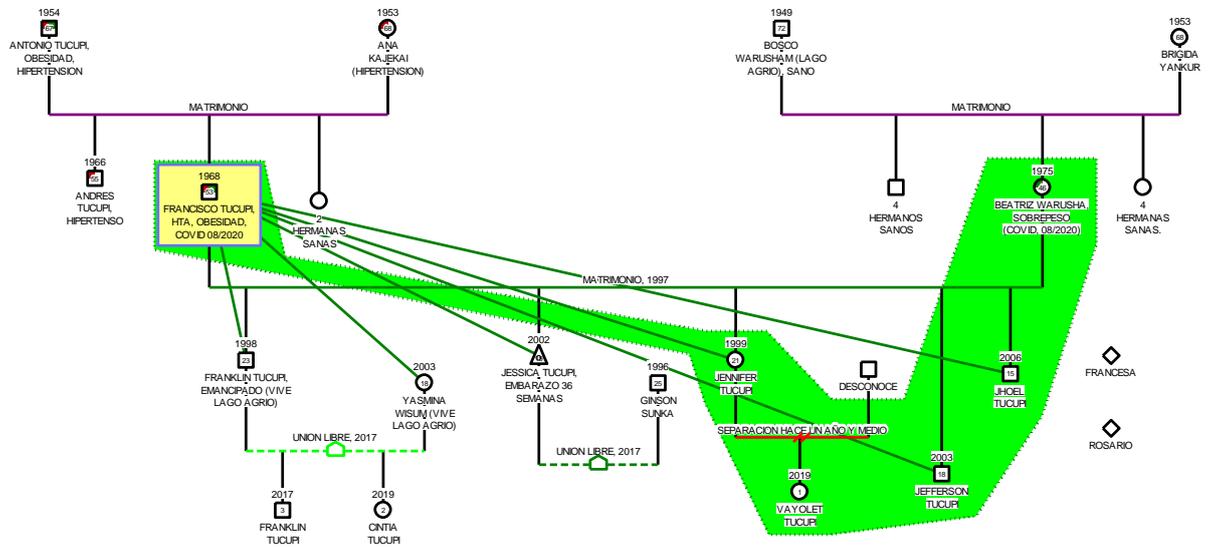


Figura 1

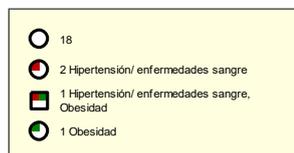
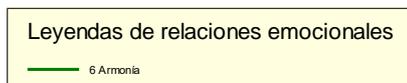
Genograma

Familia Tucupi Warusha

04/05/2021



LÍNEA DE VIDA:
 1997: SE CASA CON SU ESPOSA BEATRIZ CON QUIEN LLEVA UNA BUENA RELACIÓN.
 2015: DIAGNOSTICADO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CON MISMO TRATAMIENTO, ESQUEMA VARIADO (EN LA PRIL)
 2018: LE DICEN QUE ESTA GORDITO "MÁS DE LO NORMAL"
 2020: SU HIJO FRANKLIN SE VA DEL HOGAR TRAS CUMPLIR SUS VOTOS MATRIMONIALES
 2021: EXTRAÑA LA PARTIDA DE SU HIJO, AHORA VIVE EN PUYO (EL HIJO). MANTIENEN BUENA COMUNICACION
 2021: SU FAMILIA ES SU APOYO Y LE BRINDA CARÑO INCONDICIONAL



Nota: el presente grafico nos permite ver el tipo de familia, su estructura, sus niveles de proxemia, relaciones de dificultad o reforzamiento, se traza una línea de sucesos de vida en un sistema de análisis lineal, marca un estado actual de las relaciones familiares.

Figura 3

Asentimiento informado

MODELO ASENTIMIENTO INFORMADO

■ **COMUNICACIÓN FAMILIAR CON HIJOS ADOLESCENTES DURANTE LA PANDEMIA EN LAS PARROQUIAS RIO BLANCO Y EBENEZER DEL CANTÓN MORONA, 2020.**

(DESCRIBIENDO EL OBJETIVO DEL ESTUDIO Y LOS PROCEDIMIENTOS DE FORMA CLARA Y SENCILLA)

Hola, te saludan Jorge Sánchez y Byron Muñoz, somos estudiantes de posgrado de la carrera de MEDICINA FAMILIAR y COMUNITARIA en la UNIVERSIDAD DEL AZUAY. Actualmente nos encontramos realizando un estudio para conocer acerca de la comunicación entre adolescentes y sus familias y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en **LLENAR UNA ENCUESTA.**

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a conocer el grado de comunicación entre los adolescentes de tu comunidad y sus familias tomando en cuenta algunas características.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio. **(SI SE PROPORCIONARÁ INFORMACIÓN A LOS PADRES, FAVOR DE MENCIONARLO EN LA CARTA)**

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice "Si quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Si quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el consentimiento:

Fecha: _____ de _____ de _____.

Figura 4

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARTICIPANTES:

FORMULARIO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA (DE CAMPO).

Título del Estudio	:	COMUNICACIÓN EN FAMILIAS CON HIJOS ADOLESCENTES EN PARROQUIAS DE RÍO BLANCO, EN EL CONTEXTO DEL COVID-19; EBENEZER, PERIODO MARZO - DICIEMBRE 2020
Nº de Protocolo	:	
Investigador Responsable	:	BYRON FERNANDO MUNOZ ORTIZ JORGE EDUARDO SÁNCHEZ BANEGAS
Lugar en que se realizará el estudio (Dpto, Sede, Facultad, etc)	:	COMUNIDAD RIO BLANCO Y EBENEZER, MORONA SANTIAGO.
Unidad Académica	:	UNIVERSIDAD DEL AZUAY
Nº de teléfonos asociados al estudio	:	BYRON FERNANDO MUNOZ ORTIZ 0995354388 - JORGE EDUARDO SÁNCHEZ BANEGAS 0991169872
Correo electrónico Investigador Responsable	:	bmuñozefc@es.uazuay.edu.ec jsanchezefc@es.uazuay.edu.ec

Este formulario de consentimiento puede tener palabras que Usted no entienda, por favor debe solicitar al investigador o persona responsable del estudio que le clarifique cualquier palabra o duda que se le presente. Usted tiene derecho a una copia de este formulario de consentimiento para pensar sobre su participación en este estudio o para discutirlo con familiares, amigos antes de tomar una decisión.

El propósito de este documento es ayudarlo a tomar una decisión informada para decidir participar o no en el estudio denominado COMUNICACIÓN EN FAMILIAS CON HIJOS ADOLESCENTES EN PARROQUIAS DE RÍO BLANCO, EN EL CONTEXTO DEL COVID-19; EBENEZER, PERIODO MARZO - DICIEMBRE 2020 con autofinanciamiento de posgradistas de Medicina Familiar de la Universidad del Azuay.

Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante o del padre o tutor Fecha

Testigo 1 Fecha

Testigo 2 Fecha

Esta parte debe ser completada por el Investigador (o su representante):

He explicado al Sr(a). _____ la naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. He contestado a las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda. Acepto que he leído y conozco la normatividad correspondiente para realizar investigación con seres humanos y me apego a ella.

Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

Firma del investigador Fecha

MD. Byron Fernando Muñoz Ortiz.

MD. Jorge Eduardo Sánchez Banegas