

SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA

y su relación con la autoestima y los estilos de parentalidad en estudiantes de enseñanza media y media superior del estado de Jalisco

López Díaz Viridiana Selene, Moreno López Midiam, Gutiérrez López María de Lourdes, Fleiz Bautista Clara, Oliva Robles Natania, Villatoro Velázquez Jorge Ameth

Correo electrónico: virylopez@imp.edu.mx

Palabras clave: sintomatología depresiva, autoestima, parentalidad, adolescente.

Introducción

Diversos estudios han demostrado que el contexto familiar juega un importante papel en el ajuste psicológico de los jóvenes (Estévez y cols., 2008; Oliva, 2006).

Por lo tanto, es importante poner atención en los estilos de parentalidad: autoritario, permisivo, negligente o rechazante y democrático, compuestos por conductas como implicación, estilo parental positivo, pobre supervisión, disciplina inconsistente y educación evasiva que utilizan los padres en la crianza de los/as hijos/as para disminuir estas problemáticas (Forgatch, y cols., 2010). En cambio, cuando el afecto, el apoyo y la comunicación positiva caracterizan las relaciones entre padres e hijos/as estos últimos muestran un mejor ajuste psicosocial.

Diversos estudios han encontrado (Milne y cols., 2001) que la exposición de los/as hijos/as adolescentes a contextos familiares hostiles, incongruentes y con patrones de educación autoritarios, está relacionada con diversos desajustes emocionales y cognitivos entre los que se encuentra la depresión.

Por otra parte, se ha encontrado que la autoestima ejerce un peso importante en dicho ajuste de los/as jóvenes ya que se ha constatado la relación con variables tales como la integración social en el grupo de iguales, el rendimiento académico, el nivel de aspiraciones y la satisfacción global, la utilización de estrategias eficaces de afrontamiento y el ánimo depresivo (sintomatología depresiva). En este contexto, este trabajo estudia la relación entre la sintomatología depresiva, la autoestima y los estilos de parentalidad en adolescentes con especial énfasis en los riesgos para la salud.

Objetivo

Evaluar la relación existente entre la sintomatología depresiva, la autoestima y los estilos de parentalidad en estudiantes de enseñanza media y media superior en el Estado de Jalisco.

Método

La metodología empleada mantiene los aspectos básicos de las mediciones anteriores que se han realizado en estudiantes de nivel medio y medio superior del DF y otros estados (Villatoro y cols., 2007). Donde la unidad de análisis sobre la cual se obtuvo información la constituyen los/as estudiantes de enseñanza media y media superior de escuelas públicas y privadas del estado de Jalisco.

El diseño de la muestra fue estratificado, bietápico y por conglomerados. La muestra final fue de 26 676 alumnos/as. La información se obtuvo mediante un cuestionario estandarizado y previamente validado. El instrumento se compone de diversas escalas, para éste trabajo se utilizó la escala de parentalidad de Alabama la cual evalúa: Involucramiento positivo, Aliento parental (estilo parental positivo, apoyo), Monitoreo negativo (pobre supervisión), disciplina inconsistente y educación evasiva (Villatoro y cols., 2007). Para medir la sintomatología depresiva, se utilizó la escala CES-D (Centre for Epidemiologic Studies Depression Scale) diseñada por Radloff en su versión para adolescentes; y la escala de Autoestima de Rosenberg, incluye reactivos que se centran en los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo.

Resultados

Del total de la población, el 48.6% fueron hombres y 51.4% mujeres, su media de edad fue de 14.19 (DE = 1.7). La mayoría tiene padre/figura paterna (94.4%) y madre/figura materna (99.1%). De los cuales el 82.2% reportó vivir con su padre y el 95.3% vive con su madre. Al analizar la sintomatología depresiva, se encontró que el 17.6% de los hombres presentaron síntomas de depresión y el 33.8% de las mujeres, la cual es estadísticamente mayor ($\chi^2 = 185.558$, $p < 0.001$). Por otro lado, tanto hombres ($f = -8.467$, $p = 0.001$) como mujeres ($f = -15.672$, $p = 0.001$) muestran una mayor sintomatología depresiva cuando tienen una autoestima baja. Los estudiantes que no viven con el papá presentaron una mayor sintomatología depresiva (31.5%) en comparación con los que viven con él; en el caso de la mamá, los/as adolescentes que viven con ella presentaron un porcentaje mayor (26.5%) de síntomas depresivos. En cuanto a las horas de convivencia con los padres, se encontró que los/as adolescentes que no conviven con su papá ($\chi^2 = 163.824$, $p = 0.001$) o con su mamá ($\chi^2 = 45.823$, $p = 0.001$) presentaron más síntomas depresivos (Tabla 1).

Tabla 1. Sintomatología depresiva de los adolescentes y sus características familiares

	Sintomatología depresiva		
	%	χ^2	p
Hombres	17.6	185.558	0.001
Mujeres	33.8		
Vive con papá	24.7	20.172	0.001
No vive con el papá	31.5		
Vive con mamá	26.5	13.560	0.001
No vive con la mamá	16.7		
Convive con papá/figura paterna			
1 a 2 horas	26.7	163.824	0.001
3 a 4 horas	19.2		
5 ó más horas	21.7		
No convivo con él	40.1		
No tengo papá o sustituto	32.6		
Convive con mamá/figura materna			
1 a 2 horas	29.6	45.823	0.001
3 a 4 horas	26.0		
5 ó más horas	24.6		
No convivo con ella	39.6		
No tengo mamá o sustituta	10.4		

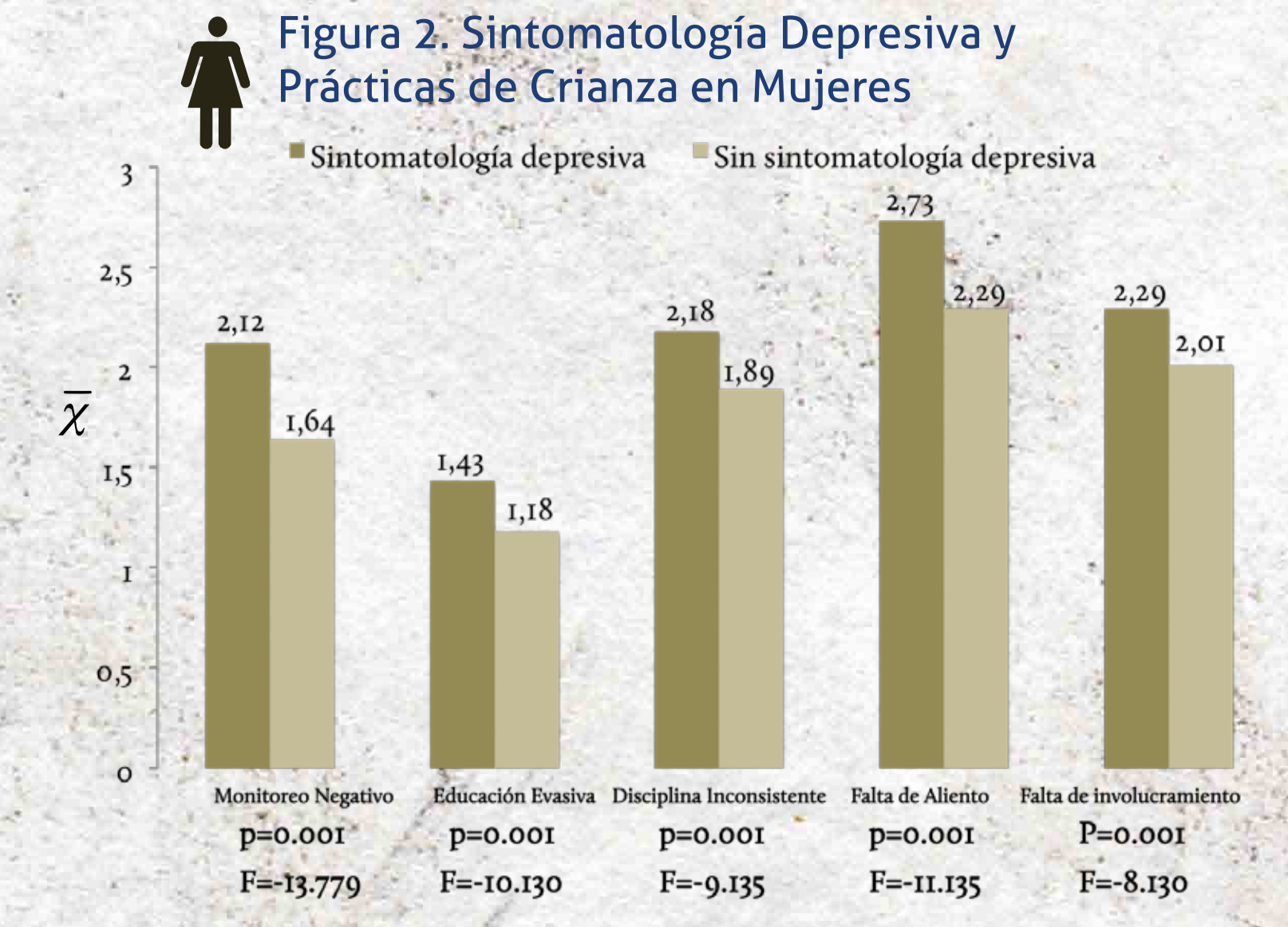
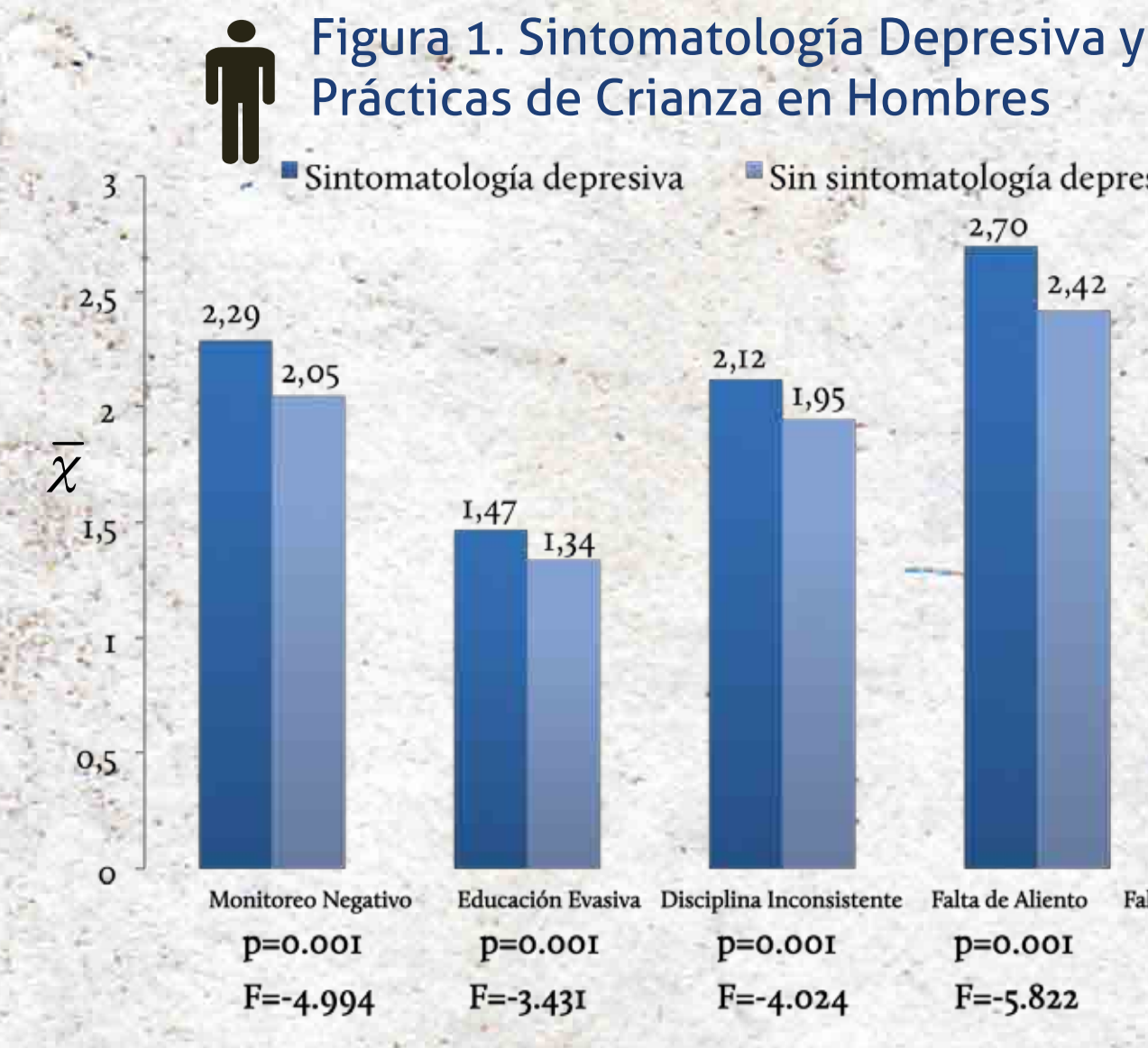


Tabla 2. Factores asociados a la Sintomatología depresiva

	Odds Ratio	p	IC 95%
Hombres			
Autoestima	1.500	0.003	1.150-1.956
No vive con papá/figura paterna	0.840	0.581	0.451-1.564
No vive con mamá/figura materna	0.452	0.063	0.196-1.043
No involucramiento	1.212	0.324	0.826-1.778
Monitoreo Negativo	1.297	0.034	1.020-1.650
Educación Evasiva	1.098	0.518	0.826-1.461
No Aliento	1.606	0.001	1.203-2.144
Disciplina Inconsistente	1.558	0.004	1.150-2.111
Mujeres			
Autoestima	2.023	0.000	1.537-2.662
No vive con papá/figura paterna	2.159	0.000	1.406-3.316
No vive con mamá/figura materna	0.652	0.266	0.307-1.386
No involucramiento	0.982	0.913	0.705-1.367
Monitoreo Negativo	1.745	0.000	1.386-2.198
Educación Evasiva	1.124	0.422	0.844-1.497
No Aliento	1.526	0.000	1.209-1.926
Disciplina Inconsistente	1.221	0.073	0.982-1.519

Para conocer cómo se relacionan los estilos parentales y la autoestima con la presencia de sintomatología depresiva, se llevó a cabo una regresión logística binaria multivariada para cada sexo. Los resultados en los hombres mostraron que quienes tienen una baja autoestima tienen 50% más riesgo de presentar síntomas depresivos que los que tienen alta autoestima. Asimismo, los que en su familia tienen monitoreo negativo, poco aliento o disciplina inconsistente aumentan un 29.7%, 60.6% y 55.8% respectivamente, el riesgo de presentar síntomas de depresión.

En las mujeres, quienes no viven con su padre tienen 1.6 veces más riesgo de presentar síntomas depresivos que aquellas que si viven con él. Asimismo, las mujeres que tienen baja autoestima, monitoreo negativo (74.5%) o poco aliento (52.6%) en su familia tienen mayor riesgo de presentar síntomas depresivos (Tabla 2).

Conclusiones

La sintomatología depresiva va en aumento en las sociedades modernas y cada vez se presenta a edades más tempranas (Oliva, 2006). En este estudio se encontraron indicadores importantes que señalan focos de alerta sobre dónde intervenir, principalmente en aquellos adolescentes con baja autoestima, que no conviven con sus padres, especialmente con la figura paterna.

Estos datos señalan la importancia, como lo propone Orlandi y cols., (2008) de intervenir en aquellas familias que han tenido prácticas de crianza poco efectivas.

Bajo este contexto, una evidencia que mostró este trabajo, fue que aquellos jóvenes que pasaban menos horas al día con sus padres y que además reportaron monitoreo negativo, poco aliento y disciplina inconsistente, presentaron más síntomas depresivos.

Al respecto, Medina-Mora (2003) menciona que los nuevos arreglos familiares, derivados de los cambios socioeconómicos, han conducido a que hombres y mujeres se incorporen al mercado laboral, limitando el papel protector de la familia frente a los riesgos externos. Y que esto también propicia que niños y jóvenes lleven a cabo sus actividades cotidianas sin la supervisión, orientación y apoyo de sus padres.

Por ello, resulta importante involucrar a los padres en el proceso de crianza de los hijos, tomando en consideración que las familias están viviendo transformaciones importantes en su estructura y funciones.

Finalmente, este estudio nos permite reforzar el papel tan importante que juega la familia en la salud mental de los jóvenes, como la depresión y la autoestima, por lo que hay que incidir en las estrategias de prevención que enseñen en forma directa el desarrollar una relación sana a través de prácticas de crianza positiva.

Agradecimientos

A Joel Salvador Chávez Rivera (Secretario Técnico del Consejo Estatal Contra las Adicciones en Jalisco) y al Dr. Luis Javier Robles Arellano (Coordinador del SISVEA en Jalisco) por la colaboración para hacer la encuesta en conjunto con la Unidad de Encuestas y Análisis de Datos del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Referencias

Estévez E, Musitu G, Herrero J. El rol de la Comunicación Familiar y del Ajuste escolar en la salud mental del adolescente. *Salud Mental* 2005; vol. 28 (4).

Forgatch, M. y Patterson, G. (2010). Parent management training Oregon model an intervention for antisocial behavior in children and adolescents. En: Weisz, J. and Kazdin, A. Evidence based psychotherapies for children and adolescents (pp. 159-178) (2a ed.) New York: The Guilford Press.

Medina-Mora, ME., Natera, G., Borges, G., Cravioto, P., Fleiz, C., Tapia-Conyer, R. Del siglo XX al tercer milenio. Las adicciones y la salud pública: drogas, alcohol y sociedad. *Salud Mental*, 2001, 24(4), pp. 3-19.

Milne, L., y Lancaster, S. (2001). Predictors of depression in female adolescents. Álvarez, M., Ramírez B., Silva, A., Coffin, N., Jiménez, ML. La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy* 2009, 9(2), pp. 205-216.

Oliva A. Relaciones familiares y desarrollo adolescente. *Anuario de Psicología* 2006; vol. 37 (3), pp. 209-223.

Orlandi, R., Beiras, A., Filgueiras, M]. ¡Ya soy papá! Los sentidos dados a la paternidad y a las prácticas de cuidado de los hijos por padres adolescentes y sus implicaciones en la construcción de la masculinidad. En: Ramírez, J.C., Uribe, G. Masculinidades. (2008). El juego de género de los hombres en el que participan las mujeres. (217-230), México: Ed. Plaza y Valdez.

Villatoro, J., Gutiérrez, M., Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán, L., Gaytán, F., Amador, N. y Medina-Mora, ME. (2007). Encuesta de Consumo de Drogas en Estudiantes 2006. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. México, D.F. Disco Compacto ISBN: 968-7652-54-3.