

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TACNA, PERÚ 2023

Family functioning and depression in adolescents from an educational institution in Tacna, Perú 2023

Cindy Noemí Flores Sarmiento (1ab)
Neptali Mamani Mamani (2ab)

1 - Investigador independiente. Tacna, Perú
2 - Investigador independiente. Tacna, Perú
a - Cirujano Dentista
b - Especialidad en salud familiar y comunitaria

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la institución educativa Dr. José Antonio Encinas Franco de Tacna Perú.

Material y Métodos: Estudio descriptivo, transversal y correlacional con una muestra de 160 estudiantes de secundaria, seleccionados por muestreo aleatorio simple, previo consentimiento informado de los padres y asentimiento de los estudiantes. Se aplicaron los instrumentos test de Apgar Familiar de Smilkstein G. y Cuestionario de depresión de Beck (BDI-2). Se utilizó prueba de Chi cuadrado.

Resultados: Según el nivel de funcionamiento familiar, los resultados fueron: disfunción moderada (31,3 %), disfunción leve (27,5 %), disfunción severa (25 %) y, finalmente, funcionamiento normal (16,2 %). En cuanto al nivel de depresión, se identificó: depresión moderada (35,6 %), seguido por depresión mínima (27,5 %), depresión leve (23,8 %) y, por último, depresión grave (13,1 %). Los estudiantes con disfunción familiar severa fueron quienes presentaron las mayores proporciones de depresión moderada y grave (9,4 % y 8,1 %, respectivamente), mientras que aquellos con disfunción moderada manifestaron en mayor medida depresión moderada y leve (15 % y 8,1 %, respectivamente). Se concluyó una relación directa y significativa entre el funcionamiento familiar y la depresión ($p < 0,01$).

Conclusión: Existe relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la institución educativa Dr. José Antonio Encinas Franco de Tacna.

Palabras clave: adolescentes, depresión, funcionamiento familiar.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between family functioning and depression in adolescents at the Dr. José Antonio Encinas Franco Educational Institution in Tacna, Peru.

Material and Methods: A descriptive, cross-sectional, and correlational study with a sample of 160 secondary school students, selected by simple random sampling, following informed consent from parents and assent from the students. The instruments applied were the Smilkstein G. Family APGAR Test and the Beck Depression Inventory (BDI-II). The Chi-square test was used for analysis.

Results: According to the level of family functioning, the results were: moderate dysfunction (31.3%), mild dysfunction (27.5%), severe dysfunction (25%), and finally, normal functioning (16.2%). Regarding the level of depression, the following was identified: moderate depression (35.6%), followed by minimal depression (27.5%), mild depression (23.8%), and lastly, severe depression (13.1%). Students with severe family dysfunction were those who presented the highest proportions of moderate and severe depression (9.4% and 8.1%, respectively), while those with moderate dysfunction primarily showed moderate and mild depression (15% and 8.1%, respectively). A direct and significant relationship was concluded between family functioning and depression ($p < 0.01$).

Conclusion: A relationship exists between family functioning and depression in adolescents at the Dr. José Antonio Encinas Franco Educational Institution in Tacna.

Keywords: adolescents, depression, family functioning.

INTRODUCCIÓN

La familia, independientemente de la cultura, es fundamental para el desarrollo biopsicosocial de las personas (1). Los cambios sociales han afectado las relaciones familiares; haciendo que la familia pierda gradualmente su capacidad de satisfacer las necesidades esenciales de sus miembros, al mismo tiempo los adolescentes han tenido que adaptarse a estas nuevas circunstancias, enfrentando situaciones como el distanciamiento emocional o la pérdida de miembros familiares (2).

El funcionamiento familiar es definido por Abelson et al. como el conjunto de atributos que describen a la familia como un sistema y explican los patrones de cómo opera, evalúa y se comporta este sistema familiar (3). Por otro lado, la disfuncionalidad familiar ha aumentado, lo que se manifiesta en conflictos, mala conducta y abuso. Esta situación afecta negativamente la salud mental de los adolescentes y contribuye a la formación de una sociedad deshumanizada e individualista (4).

Según la OMS, la depresión es un trastorno mental común que se caracteriza por tristeza, pérdida de interés y placer, sentimientos de minusvalía o culpabilidad, además de problemas con el sueño o el apetito, sensación de cansancio y falta de concentración (5). Es crucial señalar que, con el tiempo, puede convertirse en una enfermedad grave si no se trata, afectando significativamente la vida familiar, escolar, laboral y, principalmente, la de quien la padece. La consecuencia más grave es el suicidio, un problema de salud pública que se cobra la vida de unas 800.000 personas cada año, lo que la sitúa como la segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años (6). En Perú, un estudio realizado por el Ministerio de Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) muestra que 3 de cada 10 niños y adolescentes de entre 6 a 17 años experimentan algún problema de salud mental en medio de la pandemia de COVID-19. Estas manifestaciones son más comunes en menores cuyos padres tienen depresión y que tienen dificultad para afrontar situaciones traumáticas (7).

En Tacna, la atención de salud mental en el Hospital Hipólito Unanue aumentó un 10 %. Alrededor de 25 pacientes mensuales que intentan suicidarse. Este incremento podría estar relacionado con las secuelas del COVID-19, como la pérdida de familiares, conflictos familiares intensificados, aislamiento y consumo de alcohol (8).

Flores, en su investigación acerca de los estudiantes, indica: el 48 % reportó funcionamiento normal, el 40 % depresión y el 12 % disfunción familiar grave lo que se asocia con depresión mayor en el 10 % de los estudiantes, por lo que encontramos una asociación significativa entre disfunción familiar y depresión en los estudiantes (9).

En la institución educativa Dr. José Antonio Encinas Franco de la ciudad de Tacna en el sur del Perú, se ha identificado que algunos estudiantes presentan síntomas de depresión, manifestados en actitudes de tristeza, frustración y problemas de conducta sin causa evidente. Además, la falta de apoyo y participación de los padres, reflejada en la ausencia de reuniones, evidencia disfuncionalidad familiar situándose ambos factores como riesgos para esta población estudiantil.

El estudio tiene como objetivo determinar la relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes, con el fin de mejorar las estrategias de comunicación y brindar consejos a los padres y adolescentes para fortalecer la familia y prevenir casos de depresión y sus posibles complicaciones médicas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Este estudio empleó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y correlacional y de corte transversal. El estudio se realizó en la Ciudad de Tacna y tuvo como población a 274 adolescentes de secundaria, se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple seleccionados según criterios de inclusión y exclusión, quedando una muestra 160 estudiantes.

Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios. El Test de APGAR familiar evalúa la percepción que tienen las personas sobre el funcionamiento familiar y su grado de satisfacción con las relaciones entre sus miembros, a través de cinco componentes (adaptabilidad, participación, ganancia o crecimiento, afecto y recursos), con un total de cinco preguntas, y posee una buena consistencia interna (alfa de Cronbach = 0,876). El Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) califica la gravedad de la depresión en adolescentes de 13 años en adelante, incluyendo las siguientes dimensiones: afectiva-motivacional, cognitiva, conductual y física, con un total de 21 ítems; el coeficiente de fiabilidad de este instrumento fue alto (alfa de Cronbach = 0,912).

Se coordinó con los tutores para obtener el consentimiento informado de los padres, así como con los adolescentes para que dieran su asentimiento. Luego, se aplicaron colectivamente los instrumentos, asegurando respuestas individuales.

Posterior a la recolección de datos, la información se trasladó a una matriz de datos elaborada en el programa Microsoft Excel 2019. Se empleó estadística descriptiva e inferencial mediante el programa IBM SPSS Statistic 23.

RESULTADOS

Según el nivel de funcionamiento familiar en adolescentes, los resultados obtenidos indican que existe una disfunción moderada con un 31,3 %; seguido de una disfunción leve con un 27,5 %; disfunción severa con un 25 % y funcionamiento normal con un 16,2 % (Tabla 1).

TABLA 1: NIVEL DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DR. JOSÉ ANTONIO ENCINAS FRANCO, TACNA 2023

Funcionamiento Familiar	n	%
Disfunción Severa	40	25,0
Disfunción Moderada	50	31,3
Disfunción Leve	44	27,5
Normal	26	16,2
Total	160	100,0

Según el nivel de depresión en adolescentes, los resultados indican una depresión moderada con un 35,6 %; seguido de una mínima depresión con un 27,5 %; depresión leve con un 23,8 % y depresión grave con un 13,1 % (Tabla 2).

TABLA 2: NIVEL DE DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DR. JOSÉ ANTONIO ENCINAS FRANCO, TACNA 2023

Funcionamiento Familiar	n	%
Disfunción Severa	40	25,0
Disfunción Moderada	50	31,3
Disfunción Leve	44	27,5
Normal	26	16,2
Total	160	100,0

Relacionando el funcionamiento familiar y la depresión, los resultados indicaron que, del 35,6 % de adolescentes que presentaron depresión moderada, el 15 % tuvo disfunción moderada, el 9,4 % disfunción severa, el 8,7 % disfunción leve y solo el 2,5 % con funcionamiento normal. Se establece una relación entre ambas variables, destacando que el mayor porcentaje corresponde a la disfunción moderada asociada a la depresión moderada (15 %). La relación fue estadísticamente significativa, dado que el valor de Chi-cuadrado calculado (46,061) con 9 grados de libertad (gl = 9) y un nivel de confianza del 95 %, resultó en un valor $p < 0,01$. Al ser este valor inferior al nivel de significancia de 0,05, se acepta la hipótesis alterna, confirmando la existencia de una relación significativa entre el funcionamiento familiar y la depresión (Tabla 3).

TABLA 3: RELACIÓN ENTRE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DR. JOSÉ ANTONIO ENCINAS FRANCO

Depresión	Funcionamiento familiar									
	Disfunción Severa		Disfunción Moderada		Disfunción Leve		Normal		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Mínima Depresión	4	2,5	6	3,8	19	11,9	15	9,4	44	27,5
Depresión leve	8	5,0	13	8,1	11	6,8	6	3,8	38	23,8
Depresión moderada	15	9,4	24	15,0	14	8,7	4	2,5	57	35,6
Depresión grave	13	8,1	7	4,4	0	0,0	1	0,6	21	13,1
Total	40	25,0	50	31,3	44	27,5	26	16,3	160	100,0

$X^2 = 46,061$
 $g = 9$
 $p = 0,00 > \alpha = 0,05$
Existe relación estadísticamente significativa

DISCUSIÓN

Los hallazgos sugieren que el funcionamiento familiar está dominado por una disfunción moderada, según el APGAR Familiar. Estos resultados coinciden con los reportados por Alomaliza (10), donde predominó la disfunción moderada, con un 41,7 %. Un ambiente familiar disfuncional en el que viven los adolescentes los puede ubicar en un estado de vulnerabilidad en su proceso de desarrollo individual. Nuestros hallazgos discrepan con la investigación de Serna et al. (11) y Santoyo (12), cuyos resultados presentan mayor porcentaje de adolescentes en el nivel de funcionamiento familiar normal.

Como hemos observado en los resultados los adolescentes presentaron en mayor porcentaje depresión moderada. Es semejante a la investigación de Vásquez (13), cuyos resultados encontrados indican depresión moderada en un 47,2 %. Para prevenir la depresión en los adolescentes e incentivar la óptima salud mental, los profesionales de la salud están llamados a promover el autoconocimiento con sentimientos de valía, superación y pensamientos positivos en los adolescentes, así como el afecto y atención recíproca entre los miembros de la familia. Nuestros hallazgos discrepan con los estudios de Serna et al. (11), Alomaliza (10), Santoyo (12), Olivera et al. (14), O’phelan (15), cuyos resultados presentan mayor porcentaje en el nivel de mínima depresión. Asimismo, Mamani et al. afirman que los evaluados que presentaron depresión mínima, están relacionados con las estrategias que tiene cada individuo para afrontar los conflictos familiares (16).

En cuanto a la relación encontrada, los adolescentes estudiados mostraron una fuerte disfunción familiar, lo

que se relaciona directamente con el nivel de depresión que presentaron. Este hallazgo es semejante a la investigación de Alomaliza (10), cuyos resultados indicaron que el 26,7 % de los adolescentes mostró depresión grave, mientras que el 20 % presentó disfunción severa. Asimismo, concuerda con el estudio de Olivera et al. (14), el cual señaló que el funcionamiento familiar tiene un impacto en la depresión, encontrando que de los 31 sujetos con funcionalidad baja, el 35,5 % tuvo depresión leve. Los autores (14) señalan que los adolescentes que presentan un escaso funcionamiento familiar tienen más probabilidades de estar deprimidos. Los resultados obtenidos en los diversos estudios confirman que cuanto mejor sea la relación familiar entre padres e hijos, en mayor medida se evitarán problemas depresivos en el adolescente y este tendrá una mejor salud mental.

CONCLUSIÓN

Existe relación entre funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la institución educativa Dr. José Antonio Encinas Franco de Tacna.

Cabe señalar que los resultados de este estudio aplican únicamente para la región en la que se realizó, debido al tamaño y tipo de muestra con la que se trabajó.

RECOMENDACIONES

La realización de esta investigación permitió identificar el funcionamiento familiar y la depresión, así como la relación entre ambas variables, brindando resultados que ayudan a esclarecer cómo se desarrolla actualmente este problema. Se recomienda a las autoridades educativas promover la salud mental preventiva y la educación sobre regulación emocional en adolescentes de secundaria, en coordinación con instituciones de salud. Los docentes y tutores deben identificar y reportar posibles síntomas depresivos en los estudiantes, además de mantener comunicación cercana con los padres para fomentar su participación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cruz H. funcionamiento familiar y estrategias de afrontamiento en adolescentes del centro poblado el milagro distrito de huanchaco [Tesis de Maestría]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.
2. Rodríguez L. El adolescente y su entorno: familia, amigos, escuela y medios. *Pediatr Integral* [Internet]. 2017 [Consultado 02 May 2025]; XXI (4): 261–269. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi04/04/n4-261-269_LuisRguez.pdf.
3. Abelson HI, Fishburne PM, Cisin I. Funcionamiento familiar: Evaluación de los potenciadores y obstrutores (I) [Internet]. Estados Unidos: Princeton; 2013 [Consultado 02 May 2025]; 1. Disponible en: <https://www.uv.es/lisis/instrumentos/Funcionamiento-FamiliaR.pdf>.
4. Andina Agencia Peruana de Noticias. Una familia disfuncional puede influir en la aparición de trastornos mentales en los hijos [Internet]. Lima. 18 Jun 2016 [Consultado 02 May 2025]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticiauna-familia-disfuncional-puede-influir-la-aparicion-trastornos-mentales-los-hijos617749.aspx>.
5. Organización Mundial de la Salud. Temas de salud. Depresión [Internet]. Washington: Oficina Regional para las Américas; 2016 [Consultado 02 May 2025]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/depression/es>.
6. Organización Mundial de Salud. Suicidio [Internet]. Washington: Organización Mundial de la Salud; 2021 [Consultado 02 May 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>.
7. Chávez C. El 33% de niños y adolescentes tiene problemas de salud mental asociados a la pandemia [Internet]. Perú: Ojo público; 2021 [Consultado 02 May 2025]. Disponible en: <https://ojo-publico.com/2599/tres-de-cada-10-ninos-presentan-problemas-de-salud-mental-en-peru>.
8. Ferrer L. Tacna: casos por intento de suicidio se incrementaron durante la pandemia [Internet]. Perú: Rev. La república; 08 Oct 2021 [Consultado 02 May 2025]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2021/10/07/tacna-casos-por-intento-de-suicidio-se-incrementaron-durante-la-pandemia-lrsd/>.
9. Flores H. Disfuncionalidad familiar y la depresión en los alumnos de segundo y tercer año del nivel secundario de la Institución Educativa Adventista "28 de julio" Ciudad de Tacna Perú, 2016 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Privada Telesup; 2017.
10. Alomaliza C. La disfuncionalidad familiar y los niveles de depresión en adolescentes de una Unidad Educativa rural en Ambato, Ecuador. *Revista ENIAC Pesquisa, Guarulhos* [Internet]. 2017 [Consultado 02 May 2025]; 6(2). Disponible en: <https://ojs.eniac.com.br/index.php/EniacPesquisa/article/view/471/pdf>.
11. Serna-Arbeláez D, Terán-Cortés C, Vanegas-Villegas A, Medina-Pérez O, Blandón-Cuesta O, Cardona-Duque D. Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Rev haban cienc méd* [Internet]. 2020 [Consultado 02 May 2025]; 19(5): 3153. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19n5/1729-519X-rhcm-19-05-e3153.pdf>.
12. Santoyo D. Depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de una institución educativa del distrito de anchonga – angaraes, 2021 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021.
13. Vásquez R. Depresión y funcionalidad familiar en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Privada Científico Sairy, Ayacucho – 2021 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Privada de Tacna; 2021.

14. Olivera A, Rivera E, Gutierrez M, Mendez J. Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular "Gran Amauta de Motupe" Lima, 2018. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2019 [Consultado 02 May 2025]; 29(3):189-95. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v29n3/a04v29n3.pdf>.
15. O'phelan K. Funcionamiento familiar y depresión en los alumnos de 3º, 4º y 5º de educación secundaria de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Tacna 2019 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Privada de Tacna; 2019.
16. Mamani B, Quispe C. Depresión y disfunción familiar en estudiantes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Industrial Perú Birg, Juliaca – 2015 [Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2016.

Financiamiento Autofinanciado

Conflictos de interés Ninguno

Correspondencia cindyflores1248@gmail.com

Cindy Noemí Flores Sarmiento

<https://orcid.org/0009-0000-3984-3361>

Neptali Mamani Mamani

<https://orcid.org/0009-0009-0580-6090>