

Funcionamiento familiar y probables trastornos mentales en estudiantes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008

Family functioning and probable mental disorders in students at the National University Toribio Rodríguez de Mendoza of Amazonas, 2008

Gladys B. León Montoya & María E. Saavedra Chinchayán

Facultad de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

RESUMEN

El presente trabajo de investigación descriptivo de tipo transeccional correlacional - causal se realizó con el objetivo de determinar el nivel de funcionamiento familiar, presencia de probables trastornos mentales y la relación entre ambos; asimismo la comorbilidad de probables trastornos mentales en los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008. Aplicando el APGAR familiar y el Cuestionario SRQ -30 (Self Reporting Questionnaire) instrumento psicométrico elaborado y validado por la OMS, a 384 estudiantes. Teniendo como resultado que el 81% de los estudiantes proviene de una familia con algún grado de disfuncionalidad, el 56% presenta un probable trastorno mental y el 16% de los mismos muestran comorbilidad, en tanto que el 84% de los estudiantes no presentan comorbilidad; concluyendo que el nivel de funcionamiento familiar se relaciona significativamente con los probables trastornos mentales de los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008.

Palabras claves: Funcionamiento familiar, trastorno mental, estudiante universitario.

ABSTRACT

In this research work transeccional descriptive and correlational - causal is made with the objective of determining the level of family functioning, presence of probable mental disorders and their relationship; also likely comorbidity of mental disorders in students from I to V wave of the National University Toribio Rodríguez de Mendoza of Amazonas, 2008. Applying the Family APGAR and SRQ Questionnaire -30 (Self Reporting Questionnaire) psychometric instrument developed and validated by WHO, to 384 students. With the result that 81% of the students come from a family with some degree of dysfunction, 56% had a probable mental disorder and 16% of them show comorbidity, while 84% of students have no comorbid, concluding that the level of family functioning is significantly related to mental disorders likely students from I to V cycle of the National University Toribio Rodríguez de Mendoza of Amazonas, 2008.

Keywords: Family functioning, mental disorder, college student.

¹ Lic. en Enfermería, Máster en Ciencias de la Enfermería, Profesora Asociada TC, lmgb33@yahoo.es

² Lic. en Enfermería, Profesora Asociada a TC, esther_sch03@yahoo.com

INTRODUCCIÓN

Actualmente los trastornos mentales constituyen una de las epidemias del presente siglo, por el incremento de los factores adversos en todos los países del mundo, todas las personas estamos en riesgo de adquirir un trastorno mental y más aun los adolescentes que carecen de una estabilidad emocional, para ello el rol de los padres de familia cumple una función muy importante, lo que lleva necesariamente a examinar la situación de la salud mental actual; obligando referirnos a los múltiples factores biológicos, sociales, ambientales, psicológicos, que la determinan; a preguntarnos por nuestra sociedad, su trabajo social, su conciencia cívica, las formas de asumir las relaciones sociales que tienen nuestros gobiernos; por su forma de entender el cuidado; y a preguntar sobre los modelos de atención, sobre la eficacia de nuestro trabajo, de nuestros programas y técnicas, sobre la respuesta que los profesionales de las diferentes disciplinas de la salud mental brindan al malestar psicológico de las poblaciones, sobre su eficacia, equidad y universalidad; por lo que es

muy necesario identificar los trastornos mentales que perturban el estado psíquico, emocional y conductual de la persona, y para ello se utiliza el Manual de la OMS de Clasificación Internacional de las Enfermedades en su décima versión (OMS, 1992).

Frente a esta realidad, la OMS (2001) mostró estadísticas sobre salud mental, detectando que aproximadamente un 25% de la población mundial, es afectada alguna vez en su vida por un trastorno mental, representando que 1 de cada 4 familias posea al menos un miembro con un trastorno mental diagnosticado, 04 de las primeras 10 causas mundiales de discapacidad son los trastornos mentales, siendo la depresión la cuarta causa con 4,4% en el mundo; apareciendo luego la esquizofrenia, los trastornos bipolares y el consumo de sustancias como: el alcohol, el cigarro y los diferentes tipos de drogas. Existen 400 millones de personas aquejados de trastornos de ansiedad; de los 300 millones que sufren trastornos depresivos, 45 millones padecen esquizofrenia; de los cientos de millones de personas atrapados en el

alcoholismo (se calcula que las enfermedades relacionadas con el alcohol afectan del 5 % al 10% de la población mundial) o por las otras adicciones, que implican una fuente principal de morbilidad y uno de los mayores negocios criminales del mundo; asimismo, la importancia mundial del suicidio (que representa el 1,5% de la mortalidad mundial), cifras que son solo la punta de un iceberg. Otra gran dificultad mostrada dentro del espectro de trastornos mentales es la comorbilidad, que es la existencia de 2 ó más padecimientos simultáneamente. La comorbilidad mental presenta un alto porcentaje, estimado en 79% de los diagnósticos, siendo los más frecuentes la depresión clínica, desórdenes por ansiedad y consumo de sustancias (alcohol, cigarro y los diferentes tipos de drogas), en comparación al 21% de diagnósticos únicos.

La familia como sistema juega un papel importante no sólo en el proceso generador de alteración de la salud sino en su proceso de rehabilitación. Esto depende si la familia es disfuncional o, por el contrario, es funcional, y cuenta con recursos adecuados de soporte social. La mayoría de los niños empiezan su vida social dentro de la familia. Algunas personas definen a "la familia" estrechamente como un hogar con un padre y una madre, unidos por matrimonio legal, y sus hijos; sin embargo, la realidad de la humanidad es que las familias no pueden definirse de manera tan cerrada, las familias adoptan diversas formas, generalmente incluyen a familiares y pueden ser dirigidas por tías, tíos, abuelos, hombres o mujeres, y a veces hasta por niños. Como sistema primario de interacción, la familia constituye un elemento esencial en el desarrollo de todo ser humano, en ella se nace, se crece y se desarrolla. Aquí se adquieren los principales patrones de conducta, se establece las primeras interrelaciones sociales y vínculos afectivos; ello implica su importancia para la salud mental de todo individuo. Desde esta perspectiva, la salud mental sería aquella condición en que los diferentes elementos que componen la organización o estructura de la familia interactúan de modo adecuado (entre sí y con el entorno social) para llevar a cabo correctamente sus funciones. Es bien conocida la influencia que tiene la dinámica familiar en la formación de la personalidad de sus miembros y muchas veces el soporte emocional que las familias brindan a los jóvenes no es el adecuado.

En el momento actual y sobre todo en nuestro país la crisis social y económica está afectando el contexto total de la actividad humana y con mayor impacto en las poblaciones expuestas a riesgo: la niñez y la adolescencia; observando sobre todo en la juventud conductas desadaptativas o reacciones de desajuste personal-social, como: agresividad marcada, violencia cotidiana, delincuencia, drogadicción, alcoholismo, conducta sexual desviada, violencia intrafamiliar, falta de identidad nacional, carencia de valores morales, apatía, lucro, individualismo, desconfianza, desvalorización, corrupción, etc. El estudiante universitario no está libre de esta influencia, caracterizado por una crítica adolescencia y de una transición juvenil, donde es receptivo a todos los problemas, influencias y circunstancias de la sociedad que van moldeando su personalidad.

La decisión de seguir una carrera profesional va acompañada por presiones internas propias del desarrollo

y por presiones tales como las expectativas familiares, nuevos grupos sociales de conseguir una mayor independencia del núcleo familiar, acceder a la Universidad y llegar a tener una carrera universitaria es la nueva meta de los jóvenes, pero especialmente de sus padres, sus familias. El progreso económico, especialmente el ascenso social están asociados, cada vez más, al "título universitario". Cuando se piensa en las razones por las que se hace necesario transformar la Universidad, especialmente la formación en el pregrado, se suele prestar mucha atención a las demandas del mercado y de la sociedad, en términos del tipo de egresados que requieren y muy poca a los sujetos principales de la formación universitaria: los estudiantes; y a cuán diferentes son.

Estudiar en el Perú ha dejado de ser privilegio de unos pocos, hace tan sólo 60 años apenas un 5% de la población peruana había concluido la secundaria, mientras que hoy en día la concluyen cerca del 70%. En 1940, en el Perú sólo había 3400 alumnos universitarios y hoy existen más de 400 000. En el año 1972 un poco menos del 5% de los mayores de 15 años tenía Educación Primaria y Educación Superior y hoy en día más del 20% los tiene. La Educación Primaria en el Perú se ha masificado y esa masificación ha significado, por una parte, una enorme pérdida de calidad y, por otra, que quienes llegan hoy en día a la Universidad no sean los de antes, es decir, los hijos de muy pocas familias que ingresaban en ellas para dar continuidad al linaje. Es esperable y comprensible, que la mayor parte de los jóvenes que hoy llegan a la Universidad, hayan concluido con una escolaridad de baja calidad y que provengan de una familia con un muy reducido historial intelectual, con inadecuado soporte emocional y que, probablemente, ha estimulado muy poco sus habilidades intelectuales, por tal razón, el presente trabajo de investigación tiene por finalidad relacionar el funcionamiento familiar y probables trastornos mentales para encontrar posibles causas y de esta manera elaborar estrategias orientadas sobre todo a la promoción y prevención del cuidado de la salud mental de los estudiantes de la Universidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación fue descriptiva, donde la población estuvo constituida por 384 estudiantes matriculados del I al V ciclo en el semestre académico 2008-I de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. El diseño empleado fue del tipo transeccional correlacional-causal, donde:



Se emplearon las técnicas de observación directa-indirecta, encuesta, entrevista; y como instrumentos el APGAR Familiar (test que evalúa el disfuncionamiento familiar: leve, moderado y severo; Smilkstein, 1978) y el cuestionario SRQ-30 (Self Reporting Questionnaire; WHO, 1994), que permite identificar los trastornos mentales: depresión, ansiedad, psicosis, epilepsia y alcoholismo. Para el análisis estadístico se empleó la prueba Ji-cuadrado al 95% de confianza.

RESULTADOS

En la Tabla 1 se muestra que el nivel de funcionamiento familiar se relaciona significativamente con los probables trastornos mentales de los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008.

Tabla 1. Funcionamiento familiar y los probables trastornos mentales de los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008.

Probables Trastornos Mentales	Funcionamiento Familiar		Total
	Funcionalidad Familiar	Disfuncionalidad Familiar	
Normal	46	123	169
Probable Trastorno Mental	26	189	215
Total	72	312	384

$$\chi^2 C = 14,21 \quad p = 0,000 < 0,05$$

Funcionamiento familiar

En la Tabla 2 la disfunción leve del funcionamiento familiar constituye el 49% de los estudiantes de las cuatro carreras profesionales, siendo la carrera de Enfermería con el mayor porcentaje de estudiantes (57,3% de estudiantes); seguido de la disfunción moderada con el 23% de los estudiantes, siendo la carrera de Ingeniería Agroindustrial con el mayor porcentaje de estudiantes (27,3% de estudiantes); la disfunción severa corresponde al 9% de los estudiantes, teniendo mayor incidencia en los estudiantes de las carreras de Educación Primaria e Ingeniería Agroindustrial.

Tabla 2. Distribución de funcionamiento familiar por carrera profesional de los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008.

Funcionamiento Familiar	Carrera Profesional								Total	%
	Educación Primaria		Enfermería		Ingeniería Agroind.		Turismo y Adm.			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Funcional	30	22,4	13	17,3	19	15,7	10	18,5	72	19
Disfunción Leve	64	47,8	43	57,3	56	46,3	27	50,0	190	49
Disfunción moderada	27	20,1	17	22,7	33	27,3	13	24,1	90	23
Disfunción severa	13	9,7	02	2,7	13	10,7	04	7,4	32	9
Total	134	100	75	100	121	100	54	100	384	100

En la Tabla 3 el problema de trastorno mental representa el 56% siendo la mayor incidencia en los estudiantes de las carreras de Educación Primaria y Turismo y Administración; el 44% de los estudiantes no presentan trastorno mental.

En la Tabla 4 se observa que el 16% de los estudiantes I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas presentan comorbilidad, en tanto que el 84% de los estudiantes no presentan comorbilidad.

Tabla 3. Probable trastorno mental en los estudiantes del I al V ciclo por carrera profesional de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008.

Probable trastorno mental	Carrera profesional								Total	%
	Educación Primaria		Enfermería		Ingeniería Agroind.		Turismo y Adm.			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Sí	84	62,7	33	44	62	51,2	36	66,7	215	56
No	50	37,3	42	56	59	48,2	18	33,3	169	44
Total	134	100	75	100	121	100	54	100	384	100

Tabla 4. Comorbilidad de probables trastornos mentales en los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008.

Comorbilidad	Frecuencia	%
Sí	62	16
No	322	84
Total	384	100

DISCUSIÓN

En la Tabla 1 el nivel de funcionamiento familiar, se relaciona significativamente con los probables trastornos mentales de los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; estos resultados son similares a los encontrados por Miranda & Peralta (2004), en las enfermeras del Hospital Belén de Trujillo, donde estadísticamente existe una relación significativa entre la ansiedad y depresión con el nivel de funcionamiento familiar; Velásquez & Villarroel (2004), encontraron una relación estadística altamente significativa ($p = 0,00000$) entre la salud mental de los adolescentes del C.E.M José Antonio Encina de Trujillo y sus factores protectores: proyecto de vida y funcionamiento familiar. Cobián & Ordoñez (2000) encontraron que existe relación significativa entre las variables nivel de autoestima y riesgo de enfermedad mental en los cuidadores familiares de pacientes con enfermedad de Alzheimer del programa de atención domiciliar de ESSALUD, Trujillo. Ellen & Fernández (2006) encontraron que el funcionamiento familiar y el año académico se relacionan de manera altamente significativa ($p < 0,01$ ó 1%) con el estilo de vida de las estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo. Asimismo, Rodríguez *et al.* (2008) encontraron que no existe relación significativa entre autoestima, funcionamiento familiar y consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa "Horacio Zevallos Games" de la ciudad de Trujillo.

Analizando los datos de los trabajos de investigación antes mencionados, tienen una amplia relación entre las variables de estudio, donde el 83,3% muestran estadísticamente que no presentan comorbilidad, en tanto que el 16,7% lo presentan; por lo que se puede afirmar que el funcionamiento familiar es muy importante, no sólo en el proceso generador de alteración de la salud, sino en su proceso de rehabilitación. Esto depende si la familia es

disfuncional o, por el contrario, es funcional, y cuenta con unos recursos adecuados de soporte social; desde esta perspectiva, afirmamos que la influencia que tiene la dinámica familiar en la formación de la personalidad de sus miembros y muchas veces el soporte emocional que las familias brindan a los jóvenes no es el adecuado y sobre todo en nuestro país donde la crisis social y económica está afectando el contexto total de la actividad humana y con mayor impacto en las poblaciones expuestas a riesgo: la niñez y la adolescencia donde son receptivos de todos los problemas, influencias y circunstancias de la sociedad que van moldeando su personalidad; por lo que se hace necesario elaborar estrategias orientadas sobre todo a la promoción y prevención del cuidado de la salud mental de los estudiantes de la Universidad.

La Tabla 2 muestra que el 19% de los estudiantes provienen de familias funcionales y el 81% de familias disfuncionales de las cuales las familias disfuncionales leves ocupan el primer lugar con un 49%, seguidas por las familias disfuncionales moderadas con un 23% y finalmente las familias disfuncionales graves con un 9%; donde el funcionamiento familiar se relaciona significativamente con los probables trastornos mentales en los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, similares resultados reportaron Ellen y Fernández (2006), quienes concluyeron que el funcionamiento familiar y el año académico se relacionan de manera altamente significativa con el estilo de vida de las estudiantes de enfermería. Asimismo, Velásquez & Villarroel (2004) relacionaron los factores protectores: Proyecto de Vida y Funcionamiento Familiar con la salud mental del adolescente, determinando que el 73,1% de los adolescentes tenía un proyecto definido, el 57,0% reportaba un nivel de funcionamiento familiar bueno y el 53,8% un estado de salud mental bueno, estableciendo una relación estadística altamente significativa entre la salud mental y los factores protectores: proyecto de vida, funcionamiento familiar.

CONCLUSIONES

El nivel de funcionamiento familiar se relaciona significativamente con los probables trastornos mentales de los estudiantes del I al V ciclo de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2008; siendo altamente significativa la prueba ji-cuadrado.

La carrera de Enfermería tiene un 57,4% de alumnos provienen de familias disfuncionales leves, mientras que los estudiantes de la carrera de Ingeniería Agroindustrial tiene el porcentaje más bajo en relación con las demás carreras (46,3%), seguido de Educación Primaria (47,8%) y Turismo y Administración (50%).

Los estudiantes que provienen de familias disfuncionales moderadas y disfuncionales severas, la carrera profesional de Ingeniería Agroindustrial tiene el más alto porcentaje (27,3% y 10,7%, respectivamente) y el porcentaje más bajo lo presenta la carrera profesional de Enfermería (22,7% y 2,7%, respectivamente), seguidas de

las carreras de Educación Primaria y Turismo y Administración.

El 56% de los estudiantes del I al V ciclo de la universidad presenta un probable trastorno mental.

La carrera de Turismo y Administración alcanzó el 66,7% de estudiantes con un probable trastorno mental, seguido de Educación Primaria con 62,7%, Ingeniería Agroindustrial 51,2% y Enfermería 44%.

El 16% de los estudiantes de la universidad presentan comorbilidad, en tanto que el 84% no lo presentaron.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cobián, D. & I. Ordoñez. 2000. Nivel de autoestima y riesgo a enfermedad mental en cuidadores familiares de pacientes con enfermedad de Alzheimer. Programa de Atención Domiciliaria, ESSALUD, Trujillo. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.
- Ellen, E. & S. Fernández. 2006. Funcionamiento familiar, año académico y estilo de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo, 2006. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.
- Miranda, C. & V. Peralta. 2004. Ansiedad y depresión en relación con el nivel de funcionamiento familiar en la enfermeras del Hospital Belén de Trujillo, 2004. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.
- Organización Mundial de la Salud. 1992. Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10).
- Organización Mundial de la Salud. 2001. Informe sobre salud en el mundo 2001. Salud Mental: Nuevos conocimientos, nuevas esperanzas.
- Rodríguez R.; L. Toribio & N. Vargas. 2008. Relación entre autoestima, funcionamiento familiar y consumo de alcohol de los adolescentes. Trujillo. 2008. Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería.
- Smilkstein G. 1978. The family APGAR: A proposal for a family function test and its used by physicians. *J Fam Pract.* 6: 12-31.
- Velásquez, T. & E. Villarroel. 2004. Relación de los factores protectores: proyecto de vida y funcionamiento familiar con la salud mental del adolescente C.E.M. José Antonio Encinas, Víctor Larco, Abril-Julio 2004. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.
- World Health Organization. 1994. A user guide to the Self Reporting Questionnaire, WHO/MNH/PSF/94.8, WHO, Geneva.