

Funcionalidad familiar y salud mental: encargados de hogar y adolescentes de familias migrantes (“familia fragmentada”) en la zona de influencia del Centro Integral de Salud de Villanueva (CIS-V), Tegucigalpa.

Manuel Sierra, Carlos Sosa, Dagoberto Espinoza, Eleonora Espinoza, Albert Estrada, Edna Reyes, Jimia Kafati, René Gonzales, David Naira.



Funcionalidad familiar y salud mental: encargados de hogar y adolescentes de familias migrantes (“familia fragmentada”) en la zona de influencia del Centro Integral de Salud de Villanueva (CIS-V), Tegucigalpa.

Manuel Sierra, Carlos Sosa,
Dagoberto Espinoza, Eleonora
Espinoza, Albert Estrada,
Edna Reyes, Jimia Kafati, René
Gonzales, David Naira.



304
VFVX

Manuel Sierra, Carlos Sosa, Dagoberto Espinoza, Eleonora Espinoza, Albert Estrada, Edna Reyes, Jimia Kafati, René Gonzales, David Naira. Funcionalidad familiar y salud mental: encargados de hogar y miembros adolescentes de familias migrantes ("familia fragmentada") en la zona de influencia del Centro Integral de Salud de Villanueva (CIS-V), Tegucigalpa. Tegucigalpa, Honduras. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales - Universidad Nacional Autónoma de Honduras. 1ed. pp.28; 2020.

ISBN: 978-99979-857-6-7

1. MIGRACIÓN 2. SALUD MENTAL 3. FAMILIA

Director de FLACSO Honduras: Rolando Sierra: rolando.sierra@unah.edu.hn

Coordinador de investigación: César Castillo: cesar.castillo@unah.edu.hn

Coordinadora del OMIH: Jacqueline Cruz: jacqueline.cruz@unah.edu.hn

Asistente de investigación del OMIH: Rosa Funes: rosa.funes@unah.edu.hn

Asistente de monitoreo del OMIH: Eduard Ortíz: eduard.ortiz@unah.edu.hn

Fotografía:

Danny Barrientos

Diseño y producción:

Publicaciones, S. de R. L.

Este proyecto es financiado por la Unión Europea a través de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID). El Proyecto "Fomento del empleo juvenil y prevención de la migración" del programa Euro + Labor plasma el compromiso de la Unión Europea y de España, a través de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), con la democracia, el Estado de Derecho y los derechos humanos como valores fundamentales y objetivos que deben promoverse mediante las relaciones con el resto del mundo. Las opiniones expresadas en este documento no reflejan necesariamente la opinión de la Unión Europea ni de la AECID.

Presentación

Uno de los ejes de trabajo de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) Honduras está relacionado con las migraciones internacionales, en ese sentido se creó el Observatorio de Migraciones Internacionales en Honduras (OMIH), cuyo objetivo es analizar las magnitudes, tendencias y características de la migración, así como la política pública relativa a la migración internacional.

En su conjunto, el OMIH pretende a través del monitoreo y las investigaciones, aportar información relevante y actualizada acerca de los factores que contribuyen a la migración internacional, la cual puede ser de utilidad para la toma de decisiones sobre políticas públicas de migración en Honduras.

De esta manera, por medio del proyecto Fomento del empleo juvenil y prevención de la migración, con el apoyo de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y con financiamiento de la Unión Europea, se ha logrado impulsar y apoyar una agenda de investigación en migraciones en Honduras por medio de estudios realizados en forma conjunta con los centros regionales de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH).

Asimismo, a través del Fondo de Investigaciones del OMIH (FIOMIH) se ha colaborado con los centros de investigación de universidades públicas y privadas, docentes investigadores, estudiantes de posgrados y ONG nacionales, así como con las investigaciones elaboradas por el propio FLACSO-OMIH desde el 2016 hasta la fecha.

En el marco de todo este trabajo de investigación se lanza la presente colección de publicaciones sobre Migración y Desarrollo para difundir el conocimiento e información sobre las migraciones internacionales y de esta manera, apoyar a los tomadores de decisiones, estudiosos de la academia y de la ciudadanía en general, en la construcción de las políticas públicas requeridas para un adecuado tratamiento de esta materia.

Rolando Sierra Fonseca
Director FLACSO Honduras
Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales

Índice

Introducción	9
Objetivos	11
Objetivo general	11
Objetivos específicos	11
Metodología	11
Diseño del proyecto.....	12
Procesamiento y análisis de datos	12
Aspectos éticos del estudio	13
Resultados	13
Datos sociodemográficos	13
Funcionalidad familiar.....	14
Prevalencia de ansiedad.....	14
Prevalencia de depresión	15
¿Cómo es tu familia?	16
<i>Padres, madres y/o tutores</i>	16
<i>Adolescentes</i>	20
Situaciones difíciles en la familia	23
Situaciones experimentadas por adolescentes	24
Conclusiones	25
Vulnerabilidad social pluridimensional.....	25
Comentario.....	25
Funcionalidad familiar.....	25
Salud mental.....	25
Comentario.....	25
¿Cómo es tu familia? (adultos y adolescentes).....	26
Bibliografía	28

Índice de figuras, tablas y cuadros

Figura 1.	Fase I: estudio transversal de prevalencia.....	11
Figura 2.	Fase II: estudio comparativo.....	12
Tabla 1.	Datos sociodemográficos, estratificados por tipo de población y por tipo de familia.....	14
Tabla 2.	Funcionalidad familiar, estratificada por tipo de población y por tipo de familia..	15
Tabla 3.	Prevalencia de ansiedad y depresión por grado de severidad, estratificadas por tipo de población y por tipo de familia.....	15
Tabla 4.	Resultados de la encuesta ¿Cómo es tu familia? para padres, madres y/o tutores.....	17
Tabla 5.	Resultados de la encuesta ¿Cómo es tu familia? para adolescentes	21
Tabla 6.	Situaciones difíciles en la familia	24
Tabla 7.	Situaciones experimentadas por adolescentes	24
Cuadro 1.	Resultados de la encuesta para padres, madres y/o tutores.....	16
Cuadro 2.	Resultados de encuesta para adolescentes.....	20
Cuadro 3.	¿Cómo es tu familia?: resumen de hallazgos en adultos y adolescentes	26

Introducción

A nivel mundial, cada vez más personas se desplazan por diferentes motivos (políticos, humanitarios, económicos, medioambientales). Este movimiento migratorio tiene repercusiones en la salud de los inmigrantes, lo que ha motivado el desarrollo de acuerdos y políticas a nivel internacional y regional.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como «un estado de bienestar físico, mental y social, y no simplemente la ausencia de una enfermedad o padecimiento». En el contexto de la migración, esto significa el bienestar físico, mental y social de los migrantes y de poblaciones en desplazamiento.

Desde la perspectiva de la salud pública, el vínculo entre migración y salud involucra todas las fases del proceso migratorio dentro de las comunidades de origen, tránsito, destino y retorno, así como todos los patrones de movilidad existentes, incluyendo migración irregular y migración circulatoria. Concretamente, los flujos migratorios tanto de entrada como de salida comprenden un grupo heterogéneo de personas, cada una con determinantes, necesidades y vulnerabilidades sanitarias potencialmente diferentes. Durante la Reunión Consultiva Mundial sobre la Salud de los Migrantes 2010, celebrada en Madrid en el marco de la Resolución WHA 61.17 de la Organización Mundial de la Salud, se instó a los Estados miembros a integrar las necesidades sanitarias de los migrantes en los planes, políticas y estrategias nacionales, teniendo en cuenta los derechos humanos y en particular el derecho a la salud de estas personas.

Entre las principales conclusiones de la reunión, destacan las siguientes recomendaciones orientadas a la acción:

- Garantizar los derechos sanitarios de las personas migrantes.
- Reducir su exceso de mortalidad y morbilidad.
- Evitar las disparidades con respecto a su estado de salud y al acceso que tienen a los servicios de sanidad.
- Minimizar el impacto negativo del proceso migratorio.

La migración es un proceso que involucra grandes cambios psicosociales, cuyo efecto en la salud mental de las personas que emigran dependerá de un conjunto de factores individuales, el contexto social y el proceso de migratorio *per se*.

Los hallazgos con respecto a las tasas de prevalencia de trastornos mentales comunes en poblaciones de inmigrantes no son tan claros y consistentes (Ritsner y Ponizovsky, 1996: 17-22). Sobre prevalencia de trastornos afectivos —y depresivos en particular— ha habido incluso menos estudios (Bhugra, 2003: 61-72). Sin embargo, el trastorno por estrés postraumático (TEPT) ha sido descrito en muchas partes del mundo y se ha relacionado directamente con el proceso de migración que se origina en situaciones de desplazamiento de poblacional mayor, guerra, conflictos bélicos y otros eventos de gran intensidad para la vida de las personas.

Otro de los problemas que ha suscitado interés es el suicidio (Taylor, R., Morrell, S., Slaytor, E. y Ford, P., 1999: 77-86). En algunos grupos de inmigrantes, se han encontrado tasas elevadas de pensamientos e intentos suicidas.

Las migraciones también significan un escenario de crisis para los familiares que quedan en el país de origen. La familia, y en particular sus miembros más vulnerables (mujeres, niños y adolescentes), experimentan usualmente una situación de aumento de riesgos con la migración. La crianza de los niños es fuertemente impactada, puesto que se llega a desarrollar en un contexto de inestabilidad económica donde predomina la incertidumbre sobre el futuro familiar, que con frecuencia conlleva la desaparición de referentes familiares, la ruptura de vínculos entre los padres, dificultades escolares generadas por un acceso deficiente a la escolaridad y la sobrecarga de la figura materna (con el consiguiente aumento del estrés y depresión en la mujer y adolescentes). Estas múltiples situaciones vivenciales generan situaciones de abandono que resultan socialmente riesgosas, ya que pueden desembocar en la renuncia a la escolaridad, la mendicidad, el delito y la violencia interpersonal.

Pero a pesar de que el efecto de la migración en las familias fragmentadas es más notorio en la salud mental, existen muy pocos datos publicados sobre el asunto.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la situación de salud mental y funcionalidad familiar asociada a la migración en familias fragmentadas que viven en la zona de influencia del Centro Integral de Salud de Villanueva (CIS-V).

Objetivos específicos

1. Determinar la prevalencia de hogares con familias fragmentadas que viven en una zona marginada de Tegucigalpa.
2. Establecer la funcionalidad familiar en familias fragmentadas.
3. Determinar la salud mental de adolescentes y personas encargadas («cuidadoras») del hogar que pertenezcan a una familia fragmentada.
4. Establecer factores asociados con funcionalidad familiar y salud mental.
5. Proponer recomendaciones para el abordaje integral de la salud mental de familias fragmentadas.

Metodología

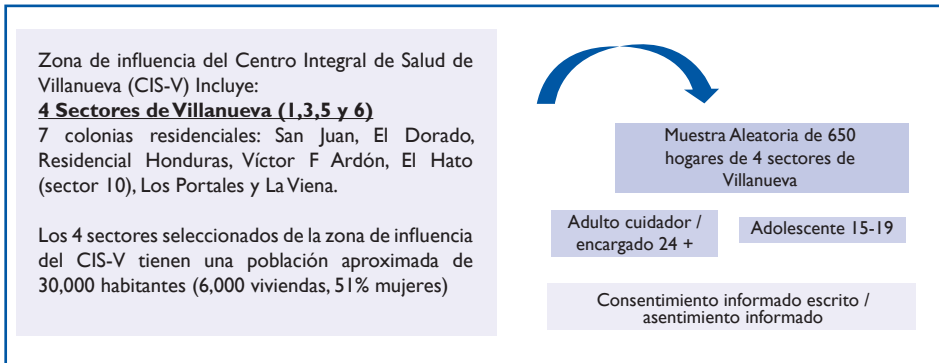
Diseño del proyecto

El presente es un estudio transversal de prevalencia en una muestra aleatoria de hogares localizados en barrios marginados de la zona de influencia del CIS-V.

En cada hogar seleccionado se entrevistó a un adulto (cuidador/encargado del hogar) y a un adolescente de entre 15-19 años que residía en el hogar. A cada participante se le aplicó:

- El instrumento OPS-OMS ¿Cómo es tu familia? (formato para padres de familia e hijos de entre 10-19 años que evalúa el tipo de familia, la comunicación y cohesión familiar, la satisfacción personal, las fuentes de apoyo los valores).
- El instrumento APGAR Familiar (evalúa la funcionalidad de la familia en los aspectos de crecimiento, afecto, recursos, adaptación y participación familiar).

Figura 1. FASE I: Estudio Transversal de Prevalencia



Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la Investigación Funcionalidad Familiar y Salud Mental.

- Escala de Hamilton para la Ansiedad.
- Escala de Hamilton para la Depresión (Escala de Yesavage para adultos de 60 o mayores).

Como parte del estudio, los hogares se clasificaron en aquellos que tenían una persona del hogar que ha emigrado del país en los últimos cinco años («familia fragmentada») y aquellos que no lo tenían («familia no fragmentada»). Para diferentes parámetros, se compararon los valores obtenidos entre ambos tipos de familia, tanto para adultos como para jóvenes participantes.

Procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron procesados electrónicamente usando el paquete Epi-Info 7.1.5.2 y luego fueron analizados por medio de SPSS versión 22.

La interpretación de las escalas de salud mental se hizo conforme a las especificaciones de cada uno de los instrumentos:

1. Funcionalidad familiar:
 - a. normal: 17-20 puntos;
 - b. disfunción leve: 16-13 puntos;

- c. disfunción moderada: 10-12 puntos;
- d. disfunción severa: ≤ 9 puntos.

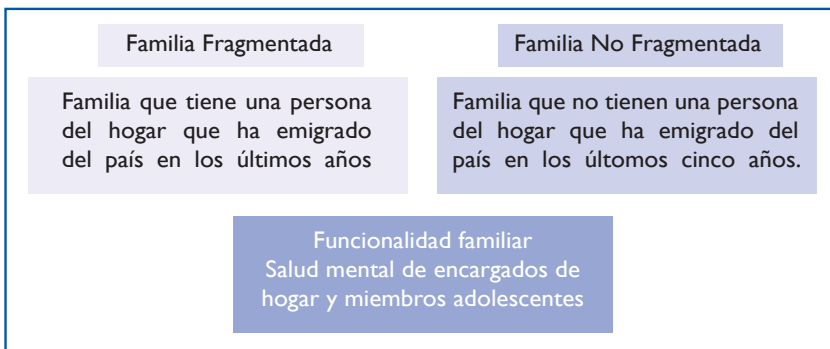
2. Escala de Hamilton para la Ansiedad (HARS):
 - a. < 17 puntos: ansiedad leve;
 - b. 18–24 puntos: ansiedad moderada;
 - c. 25-30 puntos; ansiedad severa;
 - d. 31-56 puntos: ansiedad muy severa.
3. Escala de Hamilton para la Depresión (HDRS):
 - a. 0-7 puntos: normal;
 - b. 8-13 puntos: depresión leve;
 - c. 14-18 puntos: depresión moderada;
 - d. 19-22 puntos: depresión severa;
 - e. ≥ 23 puntos: depresión muy severa.

4. ¿Cómo es tu familia?

La mayor o menor vulnerabilidad de las familias se valoró siguiendo las instrucciones del Manual de la OMS para cada uno de siguientes parámetros:

- tipo de relaciones;
- afrontamiento de problemas;
- apoyo del adolescente;
- valores;
- satisfacción;

Figura 2. FASE II: Estudio Comparativo



Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la Investigación Funcionalidad Familiar y Salud Mental.

- acumulación de tensiones;
- problemas de salud y comportamiento;
- recursos de la familia.

Adicional al análisis descriptivo, se construyeron tablas de 2×2 y razones de prevalencia (RP) con intervalos de confianza del 95 %. Se usó chi-cuadrado como estadístico, y se consideró significancia estadística cuando $p < 0.05$ y significancia marginal cuando $0.05 \leq p \leq 0.1$. Asimismo, se utilizó la prueba de medias para comparar valores promedio entre familias fragmentadas y no fragmentadas, y la prueba de ANOVA para determinar significancia.

Aspectos éticos del estudio

El estudio contó con dictamen del Comité de Ética en Investigación Biomédica (CEIB) de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAH y, adicionalmente, se requirió que cada informante expresara su consentimiento para la participación en el estudio. En los casos de menores de edad, también solicitó asentimiento informado por parte de los padres o encargados.

Las personas que fueron detectadas con depresión o ansiedad fueron referidas al CIS-Villanueva para su manejo. Los adolescentes con ideación suicida también

fueron referidos al CIS-Villanueva y posteriormente al Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza.

Resultados

Se presentan los resultados de 325 hogares encuestados, de los cuales 55 (16,9 %, 95 % IC: 13,2-21,4 %) corresponden a familias fragmentadas.

Las principales razones para que una persona del hogar haya migrado son: violencia/inseguridad (54), desempleo (46), pobreza (45) y tener familiares viviendo en los Estados Unidos de América (33).

Los años en que ocurrió la migración del familiar fueron: 2013 (5), 2014 (9), 2015 (3), 2016 (10), 2017 (10) y 2018 (11).

Datos sociodemográficos

En la *Tabla 1* se observan los datos sociodemográficos de los adolescentes y adultos de familias fragmentadas y no fragmentadas que participaron en el estudio. Se notará un porcentaje menor de adolescentes de familias fragmentadas que refirieron estudiar al momento de realizar la encuesta, lo cual fue estadísticamente significativo.

Tabla 1. Datos sociodemográficos, estratificados por tipo de población y por tipo de familia

Parámetro	Adolescente		Adulto	
	Familia fragmentada	Familia no fragmentada	Familia fragmentada	Familia no fragmentada
Sexo				
• Femenino	32 (58,2 %)	153 (56,7 %)	46 (83,6 %)	218 (80,7 %)
• Masculino	23 (41,8 %)	116 (43,0 %)	9 (16,4 %)	52 (19,3 %)
Estado civil				
• Casado	0 (0,0 %)	3 (1,1 %)	16 (29,1 %)	83 (30,7 %)
• Soltero	54 (98,2 %)	250 (92,6 %)	14 (25,5 %)	65 (24,1 %)
• Unión Libre	1 (1,8 %)	16 (5,9 %)	20 (36,4 %)	101 (37,4 %)
• Viudo-divorciado	0 (0,0 %)	1 (0,4 %)	4 (7,3 %)	20 (7,4 %)
Estudia				
• Sí	37 (67,3 %)	21 (80,4 %) *		
Escolaridad				
• Sin escolaridad	3 (5,5 %)	7 (2,6 %)	2 (4 %)	20 (7 %)
• Primaria incompleta	0 (0,0 %)	2 (1,0 %)	19 (34 %)	69 (26 %)
• Primaria completa	4 (7,2 %)	14 (5,2 %)	18 (33 %)	60 (22 %)
• Secundaria incompleta	38 (69,1 %)	198 (73,3 %)	5 (9 %)	48 (18 %)
• Secundaria completa	5 (9,1 %)	31 (11,5 %)	8 (14 %)	48 (18 %)
• Universidad	5 (9,1 %)	18 (6,6 %)	2 (4 %)	20 (7 %)
Trabaja				
• Sí	13 (24,5 %)	48 (17,9 %)	17 (31 %) **	108 (40 %)
Edad				
• Promedio (años)	16.6	16.5	47.5	46.3

* $p < 0.05$

** $p = 0.1$

Funcionalidad familiar

Para cada una de las poblaciones estudiadas, no se encontraron diferencias en funcionalidad familiar al comparar familias fragmentadas y no fragmentadas (véase *Tabla 2*).

Prevalencia de ansiedad

En adultos, la prevalencia de ansiedad fue de 85 % (95 % IC: 74-92 %) y 87 % (95 % IC: 82-90 %) en familias fragmentadas y no fragmentadas, respectivamente ($p=0.3$, véase *Tabla 3*). Entretanto, la prevalencia de ansiedad en adolescentes de las fami-

Tabla 2. Funcionalidad familiar, estratificada por tipo de población y por tipo de familia

Grado de funcionalidad familiar	Adolescente		Adulto	
	Familia fragmentada	Familia no fragmentada	Familia fragmentada	Familia no fragmentada
• Normal	42 (76,4 %)	218 (80,7 %)	42 (76,4 %)	194 (71,9 %)
• Disfunción leve	8 (14,5 %)	35 (13,0 %)	5 (9,1 %)	51 (18,9 %)
• Disfunción moderada	2 (3,6 %)	12 (4,4 %)	2 (3,6 %)	8 (3,0 %)
• Disfunción severa	3 (5,5 %)	5 (1,9 %)	6 (10,9 %)	17 (6,3 %)

p > 0.2 para todas las comparaciones.

Tabla 3. Prevalencia de ansiedad y depresión por grado de severidad, estratificadas por tipo de población y por tipo de familia

Ansiedad y depresión	Adolescente		Adulto	
	Familia fragmentada	Familia no fragmentada	Familia fragmentada	Familia no fragmentada
Ansiedad				
• Sin ansiedad	5 (9,1 %) **	35 (13,0 %)	8 (14,5 %)	34 (12,6 %)
• Leve	41 (74,5 %)	205 (75,9 %)	46 (83,6 %)	212 (78,5 %)
• Moderada	3 (5,5 %)	19 (7,0 %)	0 (0,0 %)	12 (4,4 %)
• Severa	0 (0,0 %)	6 (2,2 %)	1 (1,8 %)	2 (0,7 %)
• Muy severa	6 (10,9 %) *	5 (1,9 %)	0 (0,0 %)	10 (3,7 %)
Depresión				
• Normal	41 (74,5 %)	206 (76,3 %)	45 (81,8 %)	222 (82,2 %)
• Leve	4 (7,3 %)	30 (11,1 %)	6 (10,9 %)	30 (11,1 %)
• Moderada	5 (9,1 %)	12 (4,4 %)	2 (3,6 %)	7 (2,6 %)
• Severa	1 (1,8 %)	7 (2,6 %)	0 (0,0 %)	5 (1,9 %)
• Muy severa	4 (7,3 %)	14 (5,2 %)	2 (3,6 %)	6 (2,2 %)

* p < 0.05

** p=0.06

lias encuestadas fue de 91 % en familias fragmentadas (95 % IC: 80-96 %) y 87 % (95 % IC: 82-90 %) en familias no fragmentadas (p = 0.2, véase *Tabla 3*).

Prevalencia de depresión

En adultos, la prevalencia de depresión fue de 18 % (95 % IC: 10-30 %) para fa-

milias fragmentadas y 18 % (95 % IC: 14-23 %) para familias no fragmentadas (p = 0.4, véase *Tabla 3*). La prevalencia de depresión en adolescentes, por su parte, fue de 25 % en familias fragmentadas (95 % IC: 16-38 %) y 23 % (95 % IC: 19-28 %) en familias no fragmentadas (p = 0.3, *Tabla 3*).

¿Cómo es tu familia?

Padres, madres y/o tutores

Los resultados detallados del instrumento ¿Cómo es tu familia? exponen, en la *Tabla 4*, que la vulnerabilidad socioeconómica de los hogares encuestados es predominante tanto en familias fragmentadas como en no fragmentadas (véase en el *Cuadro 1* la sección «recursos de la familia»). Además, se registraron 22 (7 %) madres y 15 (5 %) padres analfabetas; 166 (51 %) madres y 162 padres (50 %) con educación prima-

ria; alrededor de 23 (7 %) madres y 59 (18 %) padres desempleados; y un 17 % de hogares que tuvieron puntajes bajos (4-11) en la categoría de ingresos/bienes/servicios, indicando que los recursos en el hogar pueden ser insuficientes para satisfacer adecuadamente las necesidades básicas de los miembros.

A continuación, se presenta un cuadro resumen de resultados en el que se compara cada parámetro de cada categoría entre familias fragmentadas y no fragmentadas.

Cuadro 1. Resultados de la encuesta para padres, madres y/o tutores

Categoría	Comentario
A. Tipo de relaciones	Existen diferencias marginalmente significativas a favor de las familias fragmentadas en los promedios de: <ul style="list-style-type: none">• miembros en familia;• hijos(as) en familia;• cohesión familiar. Asimismo, se registraron diferencias marginalmente significativas en contra de las familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none">• rutinas familiares.
B. Afrontamiento de problemas	Hay diferencias marginalmente significativas a favor de las familias fragmentadas en las búsquedas de: <ul style="list-style-type: none">• apoyo social;• apoyo profesional.
C. Apoyo del adolescente	Se registran diferencias marginalmente significativas a favor de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none">• apoyo del adolescente.
D. Valores	No se encontraron diferencias significativas.
E. Satisfacción	Prevalen diferencias marginalmente significativas en contra de las familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none">• satisfacción con la vida;• sentimiento de felicidad.
F. Acumulación de tensiones	No se encontraron diferencias significativas.
G. Problemas de salud y comportamiento	No se encontraron diferencias significativas.
H. Recursos de la familia	Se registran diferencias marginalmente significativas en contra de las familias fragmentadas” en: <ul style="list-style-type: none">• Educación del padre, madre o tutor.

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la Investigación Funcionalidad Familiar y Salud Mental.

Tabla 4. Resultados de la encuesta ¿Cómo es tu familia? para padres, madres y/o tutores

	Adulto de familia fragmentada (55)					Adulto de familia no fragmentada (270)				
	Mayor	<==	Vulnerabilidad	==>	Menor	Mayor	<==	Vulnerabilidad	==>	Menor
A. Tipo de relaciones										
1. Tipo de familia	Otra	Incompleta	Mixta	Extensa	Completa	Otra	Incompleta	Mixta	Extensa	Completa
	0 (0 %)	21 (38 %)	4 (7 %)	20 (36 %)	10 (18 %)	0 (0 %)	90 (33 %)	14 (5 %)	86 (32 %)	80 (30 %)
2. No. de miembros en familia **	≥ 10	8-9	6-7	4-5	2-3	≥ 10	8-9	6-7	4-5	2-3
	12 (22 %)	6 (11 %)	10 (18 %)	18 (33 %)	9 (16 %)	24 (9 %)	28 (10 %)	62 (23 %)	126 (46 %)	30 (11 %)
	Promedio: 3,9 **					Promedio: 2,9				
No. de hijos(as) en la familia **	9+	7-8	5-6	3-4	1-2	9+	7-8	5-6	3-4	1-2
	0(0 %)	3(7 %)	11 (26 %)	19 (35 %)	9 (21 %)	8 (4 %)	12 (6 %)	39 (20 %)	103 (53 %)	32 (16 %)
	Promedio: 3,8					Promedio: 4,1				
3. Etapa del ciclo vital según edad hijo mayor	Etapa Disolución	Adulto Joven	Adolescentes			Etapa Disolución	Adulto Joven	Adolescentes		
	12 (22 %)	10 (18 %)		18 (33 %)		47 (17 %)	55 (20 %)		85 (31 %)	
5. Cohesión familiar	3-4	5-6	7-9	10-12	13-15	3-4	5-6	7-9	10-12	13-15
	0 (0 %)	1 (2 %)	2 (4 %)	12 (22 %)	40 (73 %)	1 (0,4 %)	5 (2 %)	19 (7 %)	74 (27 %)	171 (63 %)
	Promedio: 13,6 **					Promedio: 13,1				
6. Participación	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	0 (0 %)	1 (2 %)	1 (2 %)	10 (18 %)	43 (78 %)	2 (1 %)	2 (1 %)	15 (6 %)	54 (20 %)	197 (73 %)
	Promedio: 9,3					Promedio: 9,1				
7. Comunicación padre/madre-hijo(a)	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20
	1 (2 %)	0 (0 %)	3 (5 %)	5 (9 %)	46 (84 %)	3 (1 %)	1 (0,4 %)	14 (5 %)	47 (17 %)	205 (76 %)
	Promedio: 18,8					Promedio: 18,4				
8. Comunicación conyugal	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20
	21 (38 %)	1 (2 %)	1 (2 %)	6 (11 %)	26 (47 %)	91 (34 %)	4 (1 %)	9 (3 %)	24 (9 %)	142 (53 %)
	Promedio: 13,1					Promedio: 13,7				
9. Rutinas Familiares **	5-8	9-13	14-17	18-21	22-25	5-8	9-13	14-17	18-21	22-25
	1 (2 %)	3 (5 %)	5 (9 %)	25 (45 %)	21 (38 %)	6 (2 %)	13 (5 %)	29 (11 %)	81 (30 %)	141 (52 %)
	Promedio: 20,4					Promedio: 21,2				
B. Afrontamiento de problemas										
1. Búsqueda de apoyo social **	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	13 (24 %)	19 (34 %)	10 (18 %)	9 (16 %)	4 (7 %)	87 (32 %)	92 (34 %)	49 (18 %)	30 (11 %)	12 (4 %)

	Adulto de familia fragmentada (55)					Adulto de familia no fragmentada (270)				
	Mayor <== Vulnerabilidad ==> Menor					Mayor <== Vulnerabilidad ==> Menor				
	Promedio: 4,8					Promedio: 4,3				
2. Búsqueda de apoyo religioso	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	17 (31 %)	7 (13 %)	5 (9 %)	15 (27 %)	11 (20 %)	70 (26 %)	41 (15 %)	50 (18 %)	61 (23 %)	48 (18 %)
	Promedio: 2,9					Promedio: 2,9				
3. Búsqueda de apoyo profesional**	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	19 (34 %)	11 (20 %)	19 (34 %)	4 (7 %)	2 (4 %)	98 (36 %)	87 (32 %)	53 (20 %)	20 (7 %)	12 (4 %)
	Promedio: 4,1					Promedio: 4,0				
4. Redefinición del problema	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	0 (0 %)	1 (2 %)	6 (11 %)	17 (31 %)	31 (56 %)	1 (0,4 %)	2 (1 %)	24 (9 %)	75 (28 %)	168 (62 %)
	Promedio: 8,5					Promedio: 8,8				
C. Apoyo del adolescente										
Apoyo del adolescente**	5-8	9-12	13-17	18-21	22-25	5-8	9-12	13-17	18-21	22-25
	0 (0 %)	6 (11 %)	16 (29 %)	17 (31 %)	16 (29 %)	3 (1 %)	41 (15 %)	73 (27 %)	99 (37 %)	54 (20 %)
	Promedio: 18,6					Promedio: 17,6				
D. Valores										
1. Esfuerzo personal	2	3	4-5	6-7	8	2	3	4-5	6-7	8
	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (4 %)	12 (22 %)	41 (74 %)	1 (0,4 %)	0 (0 %)	11 (4 %)	71 (26 %)	187 (69 %)
	Promedio: 7,5					Promedio: 7,4				
2. Poder, dinero, sexo	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12
	2 (4 %)	4 (7 %)	22 (40 %)	18 (33 %)	9 (16 %)	10 (4 %)	21 (8 %)	80 (30 %)	101 (37 %)	58 (21 %)
	Promedio: 8,7					Promedio: 8,8				
3. Valores morales	5-7	8-10	11-13	14-17	18-20	5-7	8-10	11-13	14-17	18-20
	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	55 (100 %)	1 (0,4 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	13 (5 %)	256 (95 %)
	Promedio: 19,9					Promedio: 19,7				
E. Satisfacción										
1. Satisfacción con la vida**	9-15	16-22	23-30	31-38	39-45	9-15	16-22	23-30	31-38	39-45
	0 (0 %)	8 (14 %)	20 (36 %)	25 (45 %)	2 (4 %)	2 (1 %)	20 (7 %)	97 (36 %)	121 (45 %)	30 (11 %)
	Promedio: 29,9					Promedio: 31,1				

	Adulto de familia fragmentada (55)					Adulto de familia no fragmentada (270)				
	Mayor	<==	Vulnerabilidad	==>	Menor	Mayor	<==	Vulnerabilidad	==>	Menor
2. Sentimiento de felicidad *	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	3 (5 %)	8 (14 %)	12 (22 %)	25 (45 %)	7 (13 %)	6 (2 %)	25 (9 %)	112 (41 %)	68 (25 %)	59 (22 %)
	Promedio: 3,4					Promedio: 3,5				
3. Rendimiento laboral	0	1-2	3	4	5	0	1-2	3	4	5
	11 (20 %)	6 (11 %)	20 (36 %)	15 (27 %)	3 (5 %)	55 (20 %)	44 (16 %)	92 (34 %)	54 (20 %)	25 (9 %)
	Promedio: 2,6					Promedio: 2,5				
F. Acumulación de tensiones										
Acumulación de tensiones	56-64	55-46	36-45	26-35	16-25	56-64	55-46	36-45	26-35	16-25
	0 (0 %)	1 (2 %)	6 (11 %)	19 (34 %)	29 (53 %)	0 (0 %)	3 (1 %)	14 (5 %)	79 (29 %)	174 (64 %)
	Promedio: 26,5					Promedio: 25,0				
G. Problemas de salud y comportamiento										
1. Síntomas y problemas	26-33	19-25	12-18	6-11	0-5	26-33	19-25	12-18	6-11	0-5
	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (2 %)	2 (4 %)	52 (94 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	3 (1 %)	21 (8 %)	246 (91 %)
	Promedio = 2,3					Promedio = 2,2				
2. Tratamientos	11-14	7-10	4-6	2-3	0-1	11-14	7-10	4-6	2-3	0-1
	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (2 %)	7 (13 %)	47 (85 %)	0 (0 %)	2 (1 %)	5 (2 %)	16 (6 %)	247 (91 %)
	Promedio: 0,5					Promedio: 0,4				
H. Recursos de la familia										
1. Educación de padre / madre **	0-2	3-4	5-6	7-8	9-10	0-2	3-4	5-6	7-8	9-10
	33 (60 %)	14 (25 %)	5 (9 %)	3 (5 %)	0 (0 %)	120 (44 %)	90 (33 %)	46 (17 %)	10 (4 %)	4 (1 %)
	Promedio: 2,9 **					Promedio: 3,3				
2. Ocupación de padre / madre	0-2	3	4	5	6	0-2	3	4	5	6
	14 (25 %)	6 (16 %)	15 (27 %)	1 (2 %)	2 (4 %)	60 (22 %)	36 (13 %)	85 (31 %)	2 (1 %)	17 (6 %)
	Promedio: 3,3					Promedio: 3,5				
3. Ingresos, bienes y servicios	4-7	8-11	12-15	16-19	20-23	4-7	8-11	12-15	16-19	20-23
	3 (5 %)	26 (47 %)	24 (44 %)	2 (4 %)	0 (0 %)	13 (5 %)	143 (53 %)	106 (39 %)	8 (3 %)	0 (0 %)
	Promedio: 11,3					Promedio: 11,0				

Para cada celda, los resultados se presentan así: la frecuencia seguida entre paréntesis por el porcentaje respectivo. En las filas resaltadas en color gris, se presenta la escala utilizada para cada parámetro. La fila resaltada en color amarillo representa el parámetro que se mide en la escala.

* $p < 0.05$

** $0.05 \leq p \leq 0.1$

*** $p > 0.1$

Adolescentes

Los resultados detallados de la encuesta ¿Cómo es tu familia? se presentan en la Tabla 5. A continuación, se presenta un

cuadro resumen de resultados, en el que se compara cada parámetro de cada categoría entre familias fragmentadas y no fragmentadas.

Cuadro 2. Resultados de encuesta para adolescentes

Categoría	Comentario
A. Tipo de relaciones	Se registran diferencias marginalmente significativas a favor de las familias fragmentadas en los promedios de: <ul style="list-style-type: none">• miembros en familia;• hijos(as) en familia;• cohesión familiar. También, son notables diferencias marginalmente significativas en contra de las familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none">• jerarquía y límites. Además, existen diferencias significativas en comunicación entre hijo(a) y madre.
B. Afrontamiento de problemas	No se encontraron diferencias significativas.
C. Apoyo del adolescente	Existen diferencias marginalmente significativas en contra de las familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none">• apoyo del adolescente.
D. Valores	No se encontraron diferencias significativas.
E. Satisfacción	Hay diferencias marginalmente significativas en contra de las familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none">• rendimiento académico.
F. Acumulación de tensiones	Se registran diferencias marginalmente significativas a favor de las familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none">• acumulación de tensiones.
G. Problemas de salud y comportamiento	Prevalcen diferencias marginalmente significativas a favor de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none">• búsqueda de tratamientos.

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la Investigación Funcionalidad Familiar y Salud Mental.

Tabla 5. Resultados de la encuesta ¿Cómo es tu familia? para adolescentes

	Adolescente de familia fragmentada (55)					Adolescente de familia no fragmentada (270)				
	Mayor <== Vulnerabilidad ==> Menor					Mayor <=== Vulnerabilidad ===> Menor				
A. Tipo de relaciones										
1. Tipo de familia	Otra	Incompleta	Mixta	Extensa	Completa	Otra	Incompleta	Mixta	Extensa	Completa
	0 (0 %)	21 (38 %)	4 (7 %)	20 (36 %)	10 (18 %)	0 (0 %)	90 (33 %)	14 (5 %)	86 (32 %)	80 (30 %)
2. No. de miembros en familia **	≥ 10	8-9	6-7	4-5	2-3	≥ 10	8-9	6-7	4-5	2-3
	12 (22 %)	6 (11 %)	10 (18 %)	18 (33 %)	9 (16 %)	24 (9 %)	28 (10 %)	62 (23 %)	126 (46 %)	30 (11 %)
	Promedio: 3,9 **					Promedio: 2,9				
No. de hijos(as) en la familia **	9+	7-8	5-6	3-4	1-2	9+	7-8	5-6	3-4	1-2
	11 (20 %)	5 (9 %)	10 (18 %)	20 (36 %)	9 (16 %)	27 (10 %)	28 (10 %)	64 (24 %)	119 (44 %)	32 (12 %)
	Promedio: 3,8					Promedio: 4,1				
3. Etapa del ciclo vital según edad del hijo mayor	Etapa disolución		Adulto Joven	Adolescentes		Etapa disolución		Adulto Joven	Adolescentes	
	12 (22 %)		10 (18 %)	18 (33 %)		47 (17 %)		55 (20 %)	85 (31 %)	
4. Jerarquía y límites **	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	1 (2 %)	1 (2 %)	3 (5 %)	20 (36 %)	30 (54 %)	8 (3 %)	4 (1 %)	11 (4 %)	53 (20 %)	194 (72 %)
	Promedio: 8,1					Promedio: 8,5				
5. Cohesión familiar	3-4	5-6	7-9	10-12	13-15	3-4	5-6	7-9	10-12	13-15
	0 (0 %)	1 (2 %)	8 (15 %)	13 (24 %)	33 (60 %)	5 (2 %)	9 (3 %)	38 (14 %)	56 (21 %)	162 (60 %)
	Promedio: 12,6					Promedio: 12,5				
6. Participación	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	0 (0 %)	5 (9 %)	6 (11 %)	12 (22 %)	32 (58 %)	5 (2 %)	14 (5 %)	21 (8 %)	47 (17 %)	183 (68 %)
	Promedio: 8,4					Promedio: 8,7				
7. Comunicación hijo(a)-madre e hijo(a)-padre	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20	4-6	7-9	10-13	14-17	18-20
	1 (2 %)	1 (2 %)	4 (7 %)	12 (22 %)	37 (67 %)	12 (4 %)	9 (3 %)	32 (12 %)	47 (17 %)	170 (63 %)
	Promedio: 17,8					Promedio: 17,1				
	16 (29 %)	5 (9 %)	4 (7 %)	5 (9 %)	25 (45 %)	77 (28 %)	20 (7 %)	27 (10 %)	49 (18 %)	97 (36 %)
	Promedio: 13,2					Promedio: 12,9				
9. Rutinas familiares	5-8	9-13	14-17	18-21	22-25	5-8	9-13	14-17	18-21	22-25
	2 (4 %)	11 (20 %)	21 (38 %)	21 (38 %)	0 (0 %)	9 (3 %)	46 (17 %)	104 (38 %)	111 (41 %)	0 (0 %)
	Promedio: 16,1					Promedio: 16,3				
B. Afrontamiento de problemas										

	Adolescente de familia fragmentada (55)					Adolescente de familia no fragmentada (270)				
	Mayor <== Vulnerabilidad ==> Menor					Mayor <=== Vulnerabilidad ===> Menor				
1. Búsqueda de apoyo social	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	28 (51 %)	12 (22 %)	10 (18 %)	4 (7 %)	1 (2 %)	127 (47 %)	64 (24 %)	43 (16 %)	23 (8 %)	13 (5 %)
	Promedio: 3,5					Promedio: 3,8				
2. Búsqueda de apoyo religioso	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	29 (53 %)	6 (11 %)	11 (20 %)	5 (9 %)	4 (7 %)	139 (51 %)	18 (7 %)	44 (16 %)	23 (8 %)	46 (17 %)
	Promedio: 2,1					Promedio: 2,3				
3. Búsqueda de apoyo profesional	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	37 (67 %)	11 (20 %)	6 (11 %)	1 (2 %)	0 (0 %)	175 (65 %)	55 (20 %)	30 (11 %)	6 (2 %)	4 (1 %)
	Promedio: 2,7					Promedio: 3,0				
4. Redefinición del problema	2	3-4	5-6	7-8	9-10	2	3-4	5-6	7-8	9-10
	1 (2 %)	2 (4 %)	4 (7 %)	15 (27 %)	33 (60 %)	3 (1 %)	12 (4 %)	34 (13 %)	68 (25 %)	153 (57 %)
	Promedio: 8,6					Promedio: 8,4				
C. Apoyo del adolescente										
Apoyo del adolescente**	5-8	9-12	13-17	18-21	22-25	5-8	9-12	13-17	18-21	22-25
	3 (5 %)	17 (31 %)	20 (36 %)	11 (20 %)	4 (7 %)	16 (6 %)	52 (19 %)	121 (45 %)	52 (19 %)	29 (11 %)
	Promedio: 14,3					Promedio: 15,2				
D. Valores										
1. Esfuerzo personal	2	3	4-5	6-7	8	2	3	4-5	6-7	8
	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	8 (14 %)	47 (85 %)	0 (0 %)	2 (0,7 %)	10 (4 %)	34 (13 %)	224 (83 %)
	Promedio: 7,7					Promedio: 7,6				
2. Poder, dinero, sexo	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12
	4 (7 %)	9 (16 %)	22 (40 %)	18 (33 %)	2 (4 %)	26 (10 %)	58 (21 %)	86 (32 %)	59 (22 %)	41 (15 %)
	Promedio: 7,8					Promedio: 7,8				
3. Valores morales	5-7	8-10	11-13	14-17	18-20	5-7	8-10	11-13	14-17	18-20
	1 (2 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (4 %)	52 (94 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (1 %)	17 (6 %)	251 (93 %)
	Promedio: 19,4					Promedio = 19,6				
E. Satisfacción										
1. Satisfacción con la vida	9-15	16-22	23-30	31-38	39-45	9-15	16-22	23-30	31-38	39-45
	1 (2 %)	2 (4 %)	8 (14 %)	35 (64 %)	9 (16 %)	3 (1 %)	15 (6 %)	47 (17 %)	139 (51 %)	66 (24 %)
	Promedio = 33,1					Promedio = 33,8				

	Adolescente de familia fragmentada (55)					Adolescente de familia no fragmentada (270)				
	Mayor <== Vulnerabilidad ==> Menor					Mayor <=== Vulnerabilidad ===> Menor				
2. Sentimiento de felicidad	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	1 (2 %)	2 (4 %)	32 (58 %)	11 (20 %)	9 (16 %)	6 (2 %)	16 (6 %)	133 (49 %)	56 (21 %)	59 (22 %)
	Promedio: 3,4					Promedio: 3,5				
3. Rendimiento académico*	0	1-2	3	4	5	0	1-2	3	4	5
	17 (31 %)	4 (7 %)	16 (29 %)	12 (22 %)	6 (11 %)	48 (18 %)	10 (4 %)	92 (34 %)	73 (27 %)	47 (17 %)
	Promedio: 2,4					Promedio: 3,0				
F. Acumulación de tensiones										
Acumulación de tensiones*	56-64	55-46	36-45	26-35	16-25	56-64	55-46	36-45	26-35	16-25
	0 (0 %)	2 (4 %)	3 (5 %)	21 (38 %)	29 (53 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	6 (2 %)	76 (28 %)	188 (70 %)
	Promedio: 26,4					Promedio: 24,0				
G. Problemas de salud y comportamiento										
1. Síntomas y problemas	26-33	19-25	12-18	6-11	0-5	26-33	19-25	12-18	6-11	0-5
	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	10 (18 %)	45 (82 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0,4 %)	45 (17 %)	224 (83 %)
	Promedio: 3,2					Promedio: 2,8				
2. Tratamientos**	11-14	7-10	4-6	2-3	0-1	11-14	7-10	4-6	2-3	0-1
	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	8 (14 %)	47 (86 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	4 (1 %)	24 (9 %)	242 (90 %)
	Promedio: 0,6					Promedio: 0,4				

Para cada celda, los resultados se presentan así: la frecuencia es seguida por el porcentaje respectivo entre paréntesis. En las filas resaltadas en color gris, se presenta la escala utilizada para cada parámetro. La fila resaltada en color amarillo representa el parámetro que se mide en la escala.

* $p < 0.05$

** $0.05 \leq p \leq 0.1$

*** $p > 0.1$

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la Investigación Funcionalidad Familiar y Salud Mental.

Situaciones difíciles en la familia

Al analizar la pregunta sobre situaciones difíciles en la familia (pregunta 23, véase *Tabla 6*), se encontró que los adolescentes de familias fragmentadas refirieron un porcentaje alto, estadísticamente significativo, de:

- presentar problemas emocionales o psicológicos;
- tener dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta;
- separación o divorcio de los padres;
- uno de los miembros de la familia (primaria o secundaria) emigró último año.

Tabla 6. Situaciones difíciles en la familia

Ítem	Familia fragmentada (55)	Familia no fragmentada (270)	p
• Uno de nosotros presentó problemas emocionales o psicológicos.	16 (29 %)	35 (13 %)	0,006
• Uno de nosotros tuvo dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta.	19 (34 %)	60 (22 %)	0,04
• Mis padres se separaron o divorciaron.	4 (7 %)	14 (5 %)	0,08
• Uno de los miembros de la familia (primaria o secundaria) emigró en el último año.	27 (50 %)	5 (2 %)	< 0,001

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la Investigación Funcionalidad Familiar y Salud Mental.

Situaciones experimentadas por adolescentes

Al analizar la pregunta sobre situaciones experimentadas por adolescentes (pregunta 24, véase *Tabla 7*), se encontró que los adolescentes de familias fragmentadas refirieron un alto porcentaje, estadísticamente significativo, de:

- haber fumado más de una vez al mes;
- haberse embriagado más de una vez al mes.

Los adolescentes de familias no fragmentadas refirieron un porcentaje mayor, marginalmente significativo, de:

- involucrarse en peleas o riñas alguna vez;
- haber intentado matarse alguna vez.

Tabla 7. Situaciones experimentadas por adolescentes

Ítem	Familia fragmentada (55)	Familia no fragmentada (270)	p
• Has fumado más de una vez al mes.	7 (13 %)	15 (6 %)	0,05
• Te has embriagado más de una vez al mes.	6 (11 %)	9 (3 %)	0,02
• Te has involucrado en peleas o riñas alguna vez.	8 (14 %)	56 (21 %)	0,1
• Has intentado matarte alguna vez.	1 (2 %)	17 (6 %)	0,1

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la Investigación Funcionalidad Familiar y Salud Mental.

Conclusiones

Vulnerabilidad social pluridimensional

1. Los hogares encuestados muestran una vulnerabilidad social pluridimensional expresada en:
 - el nivel de escolaridad: 22 (7 %) madres y 15 (5 %) padres analfabetas, y 166 (51 %) madres y 162 (50 %) padres con educación primaria;
 - desempleo: 23 (7 %) madres y 59 (18 %) padres desempleados;
 - ingreso: 230 (71 %) hogares con un ingreso mensual familiar equivalente a un salario mínimo.
2. Un 17 % (95 % IC: 13,2-21,4 %) de los hogares encuestados han experimentado la migración de un miembro del núcleo familiar («familias fragmentadas»).
3. Las principales razones para que una persona del hogar haya migrado son: violencia/inseguridad (54), desempleo (46), pobreza (45) y tener familiares en los EE. UU. (33).

Comentario

Al comparar familias fragmentadas y no fragmentadas, la migración de un familiar no tiene diferencia alguna en los indicadores económicos usados en el estudio. Por otro lado, los datos indican que las familias con menor escolaridad son familias fragmentadas.

Funcionalidad familiar

En las poblaciones estudiadas no se encontraron diferencias en funcionalidad familiar al comparar familias fragmentadas y no fragmentadas.

Salud mental

1. La salud mental es un problema de salud pública importante y generalizado en las familias encuestadas.
2. La prevalencia de ansiedad fue de 85 % y 87 % en adultos de familias fragmentadas y no fragmentadas, respectivamente, y en adolescentes fue de 91 % en familias fragmentadas y 87 % en familias no fragmentadas.
3. La prevalencia de depresión fue de 18 % en adultos de familias fragmentadas y no fragmentadas, y en adolescentes fue de 25 % en familias fragmentadas y 23 % en familias no fragmentadas.

Comentario

La salud mental es uno de los problemas de salud pública prioritarios en el país. La prevalencia de ansiedad y de depresión encontrada es alarmante. Asimismo, es preocupante encontrar que 18 adolescentes (5 %) refirieron conducta suicida.

Los datos además indican que la migración de un familiar en el núcleo primario produce un efecto dele-téreo en la vida de los adolescentes, ya que los lleva a enfrentar problemas académicos y psicológicos, y los induce al inicio de tabaquismo y consumo de alcohol.

¿Cómo es tu familia? (adultos y adolescentes)

La migración tiene efectos complejos en la vida familiar (véase Cuadro 3):

1. Las familias fragmentadas tienden a tener un mayor número de miembros en el núcleo familiar.
2. Las estructuras de soporte del adolescente y el reconocimiento del nivel de autoridad y de jerarquía son menores en familias fragmentadas.
3. Es posible que la migración produzca mayores expectativas en los adolescentes, lo cual se traduce en un menor nivel de felicidad y de satisfacción.
4. Se identificaron efectos deletéreos

en la vida de adolescentes de familias fragmentadas:

- a. presentan problemas emocionales o psicológicos;
- b. tienen dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta;
- c. fuman más de una vez al mes;
- d. se han embriagado más de una vez al mes.

Comentario

La migración tiene efectos complejos en la vida familiar. No hay evidencia de que la migración mejore los diferentes aspectos estudiados en la familia.

Cuadro 3. ¿Cómo es tu familia?: resumen de hallazgos en adultos y adolescentes

Categoría	Hallazgos en adultos	Hallazgos en adolescentes
A. Tipo de relaciones	Diferencias marginalmente significativas a favor de familias fragmentadas en los promedios de: <ul style="list-style-type: none"> • miembros en familia; • hijos(as) en familia; • cohesión familiar. Diferencias marginalmente significativas en contra de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • rutinas familiares. 	Diferencias marginalmente significativas a favor de familias fragmentadas en los promedios de: <ul style="list-style-type: none"> • miembros en familia; • hijos(as) en familia; • cohesión familiar. Diferencias marginalmente significativas en contra de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • jerarquía y límites Diferencias significativas en comunicación entre hijo(a) y madre
B. Afrontamiento de problemas	Diferencias marginalmente significativas a favor de familias fragmentadas en las búsquedas de: <ul style="list-style-type: none"> • apoyo social; • apoyo profesional. 	No se encontraron diferencias significativas.
C. Apoyo del adolescente	Diferencias marginalmente significativas a favor de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • apoyo del adolescente. 	Diferencias marginalmente significativas en contra de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • apoyo del adolescente.
D. Valores	No se encontraron diferencias significativas	No se encontraron diferencias significativas

Categoría	Hallazgos en adultos	Hallazgos en adolescentes
E. Satisfacción	Diferencias marginalmente significativas en contra de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • satisfacción con la vida; • sentimiento de felicidad. 	Diferencias marginalmente significativas en contra de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • rendimiento académico.
F. Acumulación de tensiones	No se encontraron diferencias significativas	Diferencias marginalmente significativas a favor de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • acumulación de tensiones.
G. Problemas de salud y comportamiento	No se encontraron diferencias significativas	Diferencias marginalmente significativas a favor de familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • búsqueda de tratamientos.
H. Recursos de la familia	Diferencias marginalmente significativas en contra familias fragmentadas en: <ul style="list-style-type: none"> • Educación del padre/madre 	

Fuente: elaboración propia con base en los resultados de la Investigación Funcionalidad Familiar y Salud Mental.

Bibliografía

Ritsner, R. y Ponizovsky A. (1996). Psychological symptoms among an immigrant population: a prevalence study. En **Compreh Psychiatry**, 37, 17-22.

Bhugra, D. (2003). Migration and depression. En **Acta Psychiatr Scand**, 108 (suppl 418), 61-72.

Taylor, R., Morrell, S., Slaytor, E. y Ford, P. (1999). Suicide in urban New South Wales, Australia 1985-1994: socio-economic and migrant interactions. En *Soc Sci Med* 47, 1677-86.

Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Programa de Salud Integral del Adolescente, Coordinación Familia y Población, y División de Promoción y Protección de la Salud (1996). *Familia y adolescencia: indicadores de salud. Manual de aplicación de instrumentos*. Washington, D. C.



FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SALUD MENTAL: ENCARGADOS DE HOGAR Y MIEMBROS ADOLESCENTES DE FAMILIAS MIGRANTES (“FAMILIA FRAGMENTADA”) EN LA ZONA DE INFLUENCIA DEL CENTRO INTEGRAL DE SALUD DE VILLANUEVA (CIS-V), TEGUCIGALPA.

Dr. Manuel Antonio Sierra Santos / Médico e Investigador

Actualmente es docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica Centroamericana (UNITEC).

Ha sido autor y coautor de más de una decena de artículos de revistas científicas ligadas al área de la salud, la epidemiología, la psiquiatría y la migración.

Formación Académica

Doctor en Ciencias en Población y Salud Internacional (Doctor of Science in Population and International Health) y Doctor en Ciencias en Salud Pública Tropical (Tropical Public Health), 1996

Harvard School of Public Health, Boston, USA

Honores: Beca Fulbright (Fulbright Scholar) y Beca TDR/OMS

Maestría en Ciencias en Epidemiología (Master of Science in Epidemiology), 1990

Harvard School of Public Health, Boston, USA

Honores: Beca Fulbright (Fulbright Scholar)

Doctor en Medicina (Medical Doctor), 1986

Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), Tegucigalpa, Honduras

Honores: Excelencia Académica

Publicaciones (Libros y artículos)

1. Global Challenges & Cultural Psychiatry. Sergio Javier Villaseñor Bayardo, Renato D. Alarcón, Hans Rohlf, Marta Patricia Aceves-Pulido. Grupo Latino Americano de Estudios Transculturales, A.C. (GLADET). 2017. Co-autor del capítulo: The impact of international migration on the mental health of Honduran teenagers. Américo Reyes Ticas, Farah Archaga, Jose Luis Cruz, Rolando Lopez, Aarón Rodríguez, Manuel Sierra, Mario Aguilar. Páginas 121-129.
2. Condición de salud, acceso a los servicios e identificación de factores de riesgo y vulnerabilidades asociados a la migración en Honduras, 2015. Manuel Sierra, Rosa María Hernández, Gertalina Cerrato, Carlos Sosa, Jorge López, Hazel Villalobos, Grethel Alvarado, Darwin Omar Martínez. Organización Internacional para las Migraciones OIM. Páginas 1-135.
3. No. 24 Diálogo Internacional sobre la Migración 2014. Migración y Familia. Organización Internacional para las Migraciones (OIM), 17, Route des Morillons 1211 Ginebra 19 Suiza. ISSN 1726-4049. © 2014 Organización Internacional para las Migraciones (OIM).
4. Aguilar M, Sierra M, A Rodríguez, F Archaga, R López, J Cruz. Características del Índice de Funcionalidad Familiar en Adolescentes alumnos de Secundaria con antecedente de separación familiar parental por Emigración. Revista Hondureña del Postgrado de Psiquiatría. Vol. 3 - No. 1, Año 2009.



Unión Europea



Cooperación
Española
HONDURAS

Este proyecto es financiado por la Unión Europea a través de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID).

www.flacso.edu.hn <https://omih.unah.edu.hn>

