

La relación de los hijos con sus progenitores y sus recursos de apoyo: correlación con la sintomatología depresiva y de la ideación suicida en los adolescentes mexicanos

Catalina González-Forteza*
Patricia Andrade Palos**

Summary

When adolescents cope with daily stressors, the quality of their relationship with their parents is an important issue that may influence their preference for other sources of support. The present paper, from a gender perspective, has two objectives: 1) To delimitate intra and inter scale correlations of the dimensions: father's and mother's affect, communication and control, with other sources of support: family, friends, and no-one; and 2) To identify its correlations with depressive symptomatology and suicidal ideation in students of junior high school "secundaria" in Mexico City. This ex-post-facto, cross-sectional study was conducted with a non-probabilistic sample of 423 adolescents (55.6 % males and 44.4 % females) between 13 and 15 years old. The instruments applied were: Sources of Support Schedule, designed for this study; Father's and Mother's Relationship, both with a high internal consistency of $\alpha = .89$; the CES-D scale with $\alpha = .84$; and three items of suicidal ideation with $\alpha = .78$. In both sexes the father's affect and the communication and control correlated significantly with the mother's dimensions. The family, as a source of support, was negatively correlated with friends and no-one support. In males, the preference for family support was correlated with the father's and mother's affect, communication and control. In females, besides those dimensions, the father's communication was significant too. With respect to depressive symptomatology and suicidal ideation -emotional distress- in males, none of the dimensions evaluated was significantly correlated with the established statistic level $p \leq .001$. In females, father's and mother's communication, and family support correlated negatively with emotional distress; while "no-one support" correlated positively.

These findings by gender provide the possibility to consider that the adolescent's problems require diverse preventive and profilactic approaches in order to participate adequately in their needs and demands.

Resumen

Cuando los adolescentes se enfrentan a sus conflictos cotidianos, la calidad de la relación padre/madre-hijo es un elemento fundamental que puede influir en su preferencia por el apoyo familiar o el de los amigos. El presente trabajo,

desde una perspectiva de género, tuvo como objetivos: a) Delimitar las correlaciones intra e inter-escala de las dimensiones de: afecto, comunicación y control del padre y de la madre, con los recursos del apoyo familiar, de los amigos, o de nadie; y b) Identificar su relación con la sintomatología depresiva y la ideación suicida de los estudiantes adolescentes del nivel de Educación Media Básica (7 - 9 años de escolaridad), en la Ciudad de México. El estudio fue transversal y ex-post-facto. El muestreo fue no probabilístico e intencional para equilibrar el sexo y la edad. La muestra quedó integrada por 423 adolescentes (55.6 % de varones y 44.4 % de mujeres), entre 13 y 15 años de edad, que estudiaban en escuelas oficiales y particulares de la Ciudad de México (del 7º al 9º año). Se diseñó la Cédula de Redes de Apoyo; y se aplicaron las escalas de Relación con el Padre y con la Madre, ambas con una confiabilidad de $\alpha = .89$. Para evaluar el estado emocional se aplicó la Escala de Depresión CES-D, y tres reactivos de ideación suicida. La consistencia interna de las escalas fue $\alpha = .84$ y $\alpha = .78$. Las matrices de correlaciones mostraron variaciones por género. En ambos sexos, las dimensiones de afecto, comunicación y control del padre se interrelacionaron con las de la madre. Para buscar ayuda, consejos y consuelo, la preferencia por los amigos o por nadie, estuvo en relación inversa con la preferencia por el apoyo familiar. En los varones, la preferencia por el apoyo familiar se relacionó con el afecto del padre y con el afecto, comunicación y control de la madre; mientras que en las mujeres, además de las mencionadas, también fue significativa la comunicación con el padre. Respecto de la sintomatología depresiva y la ideación suicida -malestar emocional- en los varones, ninguna variable se correlacionó con el nivel de significancia establecido $p \leq .001$; mientras que en las mujeres sí. La comunicación con el padre, la comunicación con la madre, y el apoyo familiar, se correlacionaron negativamente con el malestar emocional; en tanto que "ningún apoyo" se correlacionó positivamente.

Estas particularidades por género permiten considerar que la problemática de los adolescentes requiere de variaciones en las aproximaciones preventivas y profilácticas para incidir adecuadamente en sus necesidades y demandas.

Introducción

En los adolescentes, la calidad de la relación padre/ madre-hijo es un elemento fundamental que puede influir en la búsqueda de apoyo familiar, de amigos o de nadie cuando tienen que enfrentarse a conflictos cotidianos. En esta etapa de la vida, la incipiente iden-

* Investigador Titular "A", División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Calz. México-Xochimilco 101, San Lorenzo Huipulco, 14370, México, D.F.

** Investigador Titular, División de Estudios de Posgrado, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México.

idad infantil es insuficiente, por lo que los adolescentes tratan de suplirla con una identidad propia, construida con base en su identificación con sus contemporáneos. Esto los hace depender de sus juicios y tienden, incluso, a sobreidentificarse. Así, los adolescentes se introducen al mundo de los adultos con una identidad que se va fijando paulatinamente (5).

Para los adolescentes es imprescindible separarse de sus padres para explorar y establecer relaciones extrafamiliares maduras que contribuyan al fortalecimiento de su identidad psicosexual, incluso como una demanda biológica con un fuerte matiz cultural. También para los padres, en ocasiones esta separación es problemática porque constituye una experiencia que demanda reacomodos del "equilibrio perdido" en el sistema familiar infantil. Esta circunstancia hace vulnerables a los adolescentes respecto a su entorno social más cercano como recurso de apoyo en la transición familia-amigos.

En este devenir, la implicación que tiene la interacción de los sistemas familia-amigos sobre el proceso de estrés psicosocial y sus consecuencias emocionales es ampliamente reconocida, considerando la función atenuadora de estos recursos ambientales de apoyo en la negociación entre los conflictos cotidianos de los adolescentes y su estado emocional (1,9).

El presente trabajo constituye parte de una investigación más extensa y compleja sobre el estudio de las dinámicas psicosociales de los adolescentes mexicanos y sus consecuencias sobre el estado emocional, en particular la sintomatología depresiva y la ideación suicida.*

Los objetivos del presente artículo, desde una perspectiva de género, son: a) delimitar las correlaciones intra e inter-escala de las dimensiones de afecto, comunicación y control del padre y de la madre, con los recursos de apoyo familiar, de amigos o de nadie; y b) identificar su relación con la sintomatología depresiva y la ideación suicida de los adolescentes que estudian en el nivel de Educación Media Básica (7 - 9 años de escolaridad), en la Ciudad de México.

Material y métodos

Sujetos

Se llevó a cabo un estudio de tipo transversal y ex-post-facto. Se utilizó un procedimiento de muestreo no probabilístico e intencional para equilibrar las cuotas por edad y sexo. La muestra quedó integrada por 423 adolescentes: 55.6 % de varones y 44.4 % de mujeres, con una \bar{X} de edad de 13.86 ± 1.2 años.

Esta muestra quedó distribuida equitativamente en los tres grados del nivel de Educación Media Básica (del 7º al 9º grado de escolaridad).

Casi la mitad de los adolescentes (48.9 %) estudiaba en escuela particular, y el resto (51.1 %) en escuela oficial. El 75 % de los progenitores vivía como pareja (casado/unión libre). El padre era la persona que en mayor medida aportaba el dinero para cubrir los gastos familiares (80.1 %).

Instrumentos

La relación con el padre y la relación con la madre. Las escalas diseñadas por Climent, Aragón y Plutchick (3), compuestas de 15 reactivos cada una, para indagar con qué frecuencia establecen lazos enriquecedores el padre y la madre en la relación con su hijo adolescente. El formato de respuesta es tipo Likert: de 1 = casi nunca a 4 = con mucha frecuencia, donde un mayor puntaje significa una mejor relación con el padre o con la madre.

a) *La relación con el padre.* El análisis factorial (rotación varimax) arrojó 3 factores con valores Eigen mayores de 1.0, que explicaron el 60.2 % de la varianza total. El factor 1 (43.3 % de la varianza total) correspondió a la dimensión "afecto del padre" (7 reactivos), compuesto por manifestaciones tendientes a expresar sentimientos y acciones de afecto y convivencia. El factor 2 (8.8 % de la varianza total) se refirió a la dimensión de la "comunicación del padre", que contenía cinco reactivos concernientes al hecho de que el padre hablara sobre diferentes aspectos e inquietudes con su hijo. Conviene señalar que el reactivo 12 se conservó en este factor por contribuir a la claridad conceptual del mismo, a pesar de haber cargado dos centésimas más en el factor 1. El factor 3 (8.1 % de la varianza total) quedó integrado por los tres reactivos relativos al "control del padre" en términos de que sepa a dónde va su hijo, con quién va y a qué hora debe llegar. La consistencia interna de la escala fue de $\alpha = .89$, y la de cada factor fue de $\alpha = .88$, $\alpha = .77$ y $\alpha = .67$, respectivamente.

b) *La relación con la madre.* El análisis factorial (rotación varimax) arrojó 3 factores con valores Eigen mayores de 1.0 que explicaron el 62.0 % de la varianza total de la escala. La composición factorial fue igual a la escala de la relación con el padre, ya que también se encontraron las mismas tres dimensiones en el mismo orden. Factor 1: "Afecto de mamá" (7 reactivos, 44.2 % de la varianza total); factor 2: "Comunicación de mamá" (5 reactivos, 9.9 % de la varianza total); y factor 3: "Control de mamá" (3 reactivos, 7.9 % de la varianza total). La consistencia interna de la escala fue de $\alpha = .89$ y la de cada factor fue $\alpha = .88$, $\alpha = .77$ y $\alpha = .67$, respectivamente.

Recursos de apoyo: familia, amigos, nadie. Se diseñó una cédula de registro* que permitiera conocer los principales recursos de apoyo cuando los adolescentes tenían problemas con las siguientes fuentes de conflicto: padre, madre, amigos, novio, escuela, in-

*González-Forteza CF: Estrés psicosocial y respuestas de enfrentamiento: impacto sobre el estado emocional en adolescentes. Reporte Interno del Proyecto de Investigación de la División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales, Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1992.

*González-Forteza CF: Estrés psicosocial y respuestas de enfrentamiento: impacto sobre el estado emocional en adolescentes. Reporte Interno del Proyecto de Investigación de la División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales, Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1992.

TABLA 1
Patrón de correlaciones producto-momento intra-escala de las dimensiones de relación con padre y madre, recursos de apoyo, y malestar depresivo-ideación suicida, en hombres

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. AFECTPA	1.00													
2. COMUNPA	.70	1.00												
3. CONTRPA	.50	.51	1.00											
4. AFECTMA				1.00										
5. COMUNMA				.69	1.00									
6. CONTRMA				.39	.36	1.00								
7. APFAM							1.00							
8. APAMI							-.38	1.00						
9. APNAD							-.75	-.24	1.00					
10. AFECNEG										1.00				
11. ANNEGAT										.10	1.00			
12. SOMAT										.63	-.21	1.00		
13. INTPERS										.55	-.07	.47	1.00	
14. IDSUIC										.55	.06	.48	.34	1.00

$r \geq .30, p \leq .001$

quietudes sexuales y apariencia física. Para identificar los recursos de apoyo se solicitó que indicaran a quién acuden la mayoría de las veces en demanda de ayuda, consejos y consuelo en cada una de las fuentes de conflicto mencionadas. Dado que los recursos de apoyo más frecuentes fueron: padre/madre/hermanos, amigos, o bien no acudían a nadie, se categorizaron los recursos de apoyo en: apoyo familiar, apoyo de amigos y ningún apoyo. Por ser estas variables de nivel nominal, no se evaluó la estructura factorial ni la consistencia interna de la cédula.

Sintomatología depresiva. Se utilizó la Escala del Centro de Estudios Epidemiológicos de Depresión (*Center of Epidemiological Studies of Depression: CES-D*), de Radloff (8). Esta escala consta de 20 reactivos para recabar información sobre los principales componentes de la sintomatología depresiva, expresado en los síntomas que estuvieron presentes la semana anterior al estudio. Las opciones de respuesta son del tipo Likert: de 0 = nunca (ningún día de la semana pasada) a 3 = la mayor parte del tiempo (5 - 7 días de la semana pasada), en las que a medida que aumenta el puntaje, es mayor la sintomatología depresiva. La escala demostró congruentemente en múltiples estudios (8) que los niveles de confiabilidad y validez de construcción son altos en la población adolescente mexicana. Asimismo, en este estudio se llevó a cabo el análisis factorial del CES-D, con el fin de verificar su validez interna y su confiabilidad en la muestra abordada. El análisis factorial (rotación varimax) arrojó 4 factores con valores Eigen superiores a 1.0, que explicaron el 54.4 % de la varianza total. El factor 1 (7 reactivos, 31.1 % de la varianza total) correspondió a la dimensión de "afecto negativo", que se refiere a conductas y sentimientos tendientes a expresar un

estado de ánimo predominantemente triste. Los reactivos: "3. Sentía que no podía quitarme la tristeza ni con la ayuda de mi familia o amigos" y "9. Pensé que mi vida era un fracaso", a pesar de haber cargado en otros factores con pesos superiores a .40, se decidió dejarlos en el factor 1 por contribuir a su congruencia conceptual. El factor 2 quedó compuesto por seis reactivos (12.3 % de la varianza total) que correspondían a la dimensión de "síntomas somáticos", en la que se agruparon reactivos relativos a la esfera psicósomática de la depresión: pérdida o disminución del apetito, disminución de la concentración, fatiga, etc. En el factor 3 se agruparon los cuatro reactivos (5.8 % de la varianza total) concernientes al "ánimo negativo" en una visión pesimista de la vida, ya que los reactivos se recodificaron para convertirlos en enunciados negativos. Por último, el factor 4 (5.2 % de la varianza total) quedó constituido por tres reactivos referentes a los "problemas interpersonales", en términos de cómo lo perciben los demás, con una sensación de incapacidad para "seguir adelante". La consistencia interna de la escala fue de $\alpha = .84$ y la de cada dimensión fue $\alpha = .85, \alpha = .68, \alpha = .71, \text{ y } \alpha = .69$, respectivamente.

Ideación suicida. Con base en la bibliografía, se elaboraron tres reactivos concernientes a pensamientos e ideas sobre la propia muerte, con el mismo formato de respuesta del CES-D; en el que a medida que aumenta el puntaje, es mayor la ideación suicida.* El análisis factorial (rotación varimax) arrojó un

*Medina-Mora ME: Estudio transversal sobre el consumo de drogas en la población estudiantil de enseñanza media y media superior del D.F. y zona conurbada. Fase II. Proyecto de Investigación del Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1990.

TABLA 2
Patrón de correlaciones producto-momento intra-escala de las dimensiones de relación con padre y madre, recursos de apoyo, y malestar depresivo-ideación suicida, en mujeres

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. AFECTPA	1.00													
2. COMUNPA	.67	1.00												
3. CONTRPA	.53	.49	1.00											
4. AFECTMA				1.00										
5. COMUNMA				.66	1.00									
6. CONTRMA				.50	.57	1.00								
7. APFAM							1.00							
8. APAMI							.60	1.00						
9. APNAD							.59	-.23	1.00					
10. AFECNEG										1.00				
11. ANNEGAT										.37	1.00			
12. SOMAT										.64	-.10	1.00		
13. INTPERS										.64	-.18	.68	1.00	
14. IDSUIC										.56	.18	.59	.53	1.00

$r \geq .30, p \leq .001$

sólo factor que explicó el 70.1 % de la varianza total. La consistencia interna de la escala fue de $\alpha = .78$.

Procedimiento

Los cuestionarios se aplicaron en los salones de clases, previa autorización de los directores y maestros, y después de solicitar la participación voluntaria de los estudiantes, garantizándoles absoluto anonimato y confidencialidad en el manejo de la información. Todos estuvieron de acuerdo en participar. Los cuestionarios autoaplicables fueron administrados por psicólogos entrenados para este fin, utilizando un formato estandarizado de instrucciones.

Resultados

a) Correlaciones intra-escalas

Relación con el padre. Como se puede observar en las tablas 1 y 2, en los hombres y en las mujeres, las correlaciones producto-momento de Pearson fueron altas y positivas. El afecto del padre se correlacionó con la comunicación y el control del padre. A su vez, la comunicación con el padre se correlacionó positivamente con el control del padre. De manera que los adolescentes que sentían que su padre les expresaba su afecto, y su amor, que era justo con ellos, que tenían actividades agradables juntos, etc., tendían a expresar que su padre también hablaba con ellos sobre sus inquietudes sexuales, sus problemas, sus proyectos, etc., y percibían que su padre se preocupaba por ellos, interesándose por saber con quién salían, a

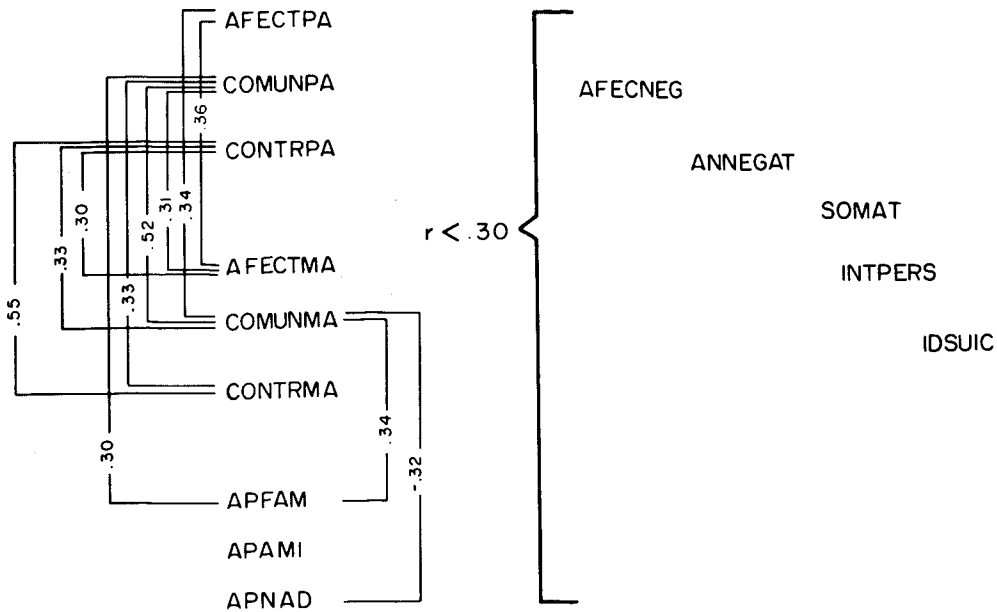
dónde iban, prefijando conjuntamente la hora de llegar a casa, etc.

Asimismo, los que sentían que tenían una buena comunicación con su padre, también sentían que se interesaba por ellos.

Relación con la madre. Como en la escala anterior, en ambos sexos se correlacionaron positivamente entre sí todas las dimensiones de esta escala (tablas 1 y 2). El afecto de la madre se correlacionó con la comunicación, la cual, a su vez, también se correlacionó con el control de la madre. Así que los adolescentes que percibieron que su madre les expresaba su amor, y su afecto, y se preocupaba por ellos, también sintieron que establecía una mejor comunicación, además de interesarse en sus amigos y poner límites a las salidas y a la hora de regresar a casa.

Recursos de apoyo. En los hombres y mujeres adolescentes, el apoyo familiar se correlacionó negativamente con el apoyo de amigos y con ningún apoyo (tablas 1 y 2). De este modo, se observa que los adolescentes que preferían acudir con su padre/madre/hermanos para recibir ayuda, consejos y consuelo cuando tenían problemas, fueron quienes preferían no acudir con los amigos como recurso de apoyo, y aún menos dejar de buscar apoyo.

Sintomatología depresiva e ideación suicida. Como se observa en las tablas 1 y 2, el patrón de correlaciones por género mostró que los hombres y mujeres adolescentes, con un predominante estado de ánimo depresivo, tendieron a presentar también síntomas psicósomáticos y a sentir que eran poco amigables y que no les caían bien a los demás. Las mujeres también tendieron a sentirse pesimistas respecto a su futuro y a sus expectativas.



NOTA: SOLO SE REPORTAN COEFICIENTES $r \geq .30$; $p < .001$

Figura 1. Correlaciones producto-momento inter-escalas de las dimensiones de relación con padre y madre recursos de apoyo, y malestar depresivo-ideación suicida, en hombres.

b) Correlaciones entre-escalas

En este apartado se presentan únicamente los coeficientes de correlación producto-momento de Pearson, iguales o superiores a .30, dado el nivel de significancia estadística preestablecido ($p \leq .001$) para evaluar la relación entre las escalas consideradas.

b.1) Los varones adolescentes (figura 1)

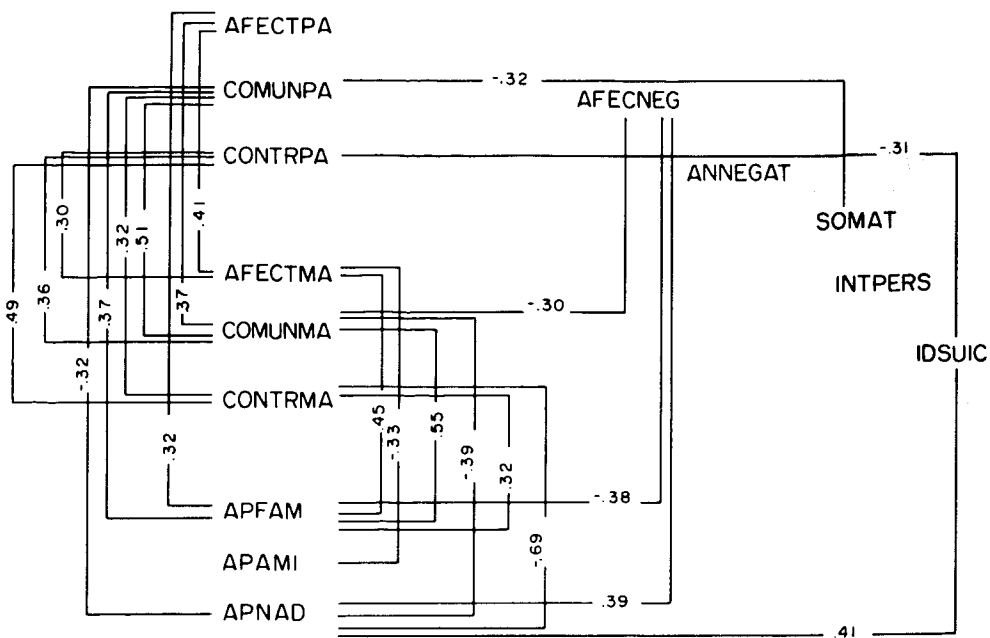
En la figura 1 se observa que los resultados obtenidos muestran concordancia entre las funciones del padre y de la madre, ya que las escalas de afecto, comunicación y control se correlacionaron significativamente entre ambos progenitores. Es así que los adolescentes que sentían que su padre era afectuoso y cariñoso, también sentían que su madre lo era. Los que sentían que su padre se interesaba por ellos, por saber con quién salían y a dónde iban, y establecía una hora para regresar a casa, también sentían que su madre lo hacía. Los que creían tener una buena comunicación con su padre, pues hablaban con él sobre sus inquietudes sexuales, su vida, sus problemas, etc., también lo hacían con su madre, y tendían a preferir acudir a su familia para recibir ayuda, consejos y consuelo cuando tenían problemas, de modo que la comunicación con ambos progenitores y su preferencia por el apoyo familiar están estrechamente relacionados. Por ello, quienes sentían que la comunicación con su madre no era frecuente, tendían a carecer del recurso de apoyo cuando tenían problemas. De hecho, en estos adolescentes se observó que los que acudían a su familia, preferían no acudir a sus amigos ni a nadie más. Así que la comunicación y la confian-

za establecida y percibida por los adolescentes en la familia, evita en gran medida que prefieran buscar el apoyo de los amigos o carecer de apoyo ante los problemas cotidianos.

Cabe señalar que en los varones, ninguna de estas escalas se correlacionó con un nivel de significancia establecido de $p \leq .001$ con las escalas de sintomatología depresiva e ideación suicida.

b.2) Las mujeres adolescentes (figura 2)

En la figura 2 se muestran los coeficientes de correlación obtenidos en las mujeres adolescentes y también se observa concordancia entre las funciones del padre y de la madre, ya que las escalas de afecto, comunicación y control se correlacionaron positivamente entre ambos progenitores. Las adolescentes que sintieron que su padre era afectuoso también sintieron que su madre lo era, y además de tener buena comunicación con su madre, preferían acudir a su familia para recibir ayuda, consejos y consuelo cuando tenían problemas. Quienes sentían que su padre se interesaba en platicar con ellas, sobre sus inquietudes y planes de vida, también sentían que su mamá se interesaba en conversar con ellas, que sabía con quién salían y a dónde iban, y establecía un horario para regresar a casa, por lo que preferían el apoyo familiar. Asimismo, quienes sentían que la comunicación con su padre era poco frecuente preferían no acudir a nadie para resolver sus problemas. Las que sentían que su padre se interesaba por sus salidas con amigos(as), también percibían que su madre se interesaba. En cuanto a las escalas sobre su relación con la madre, en las mujeres se observó que el afecto, la



NOTA: SOLO SE REPORTAN COEFICIENTES $r \geq .30$; $p < .001$

Figura 2. Correlaciones producto-momento inter-escalas de las dimensiones de relación con padre y madre, recursos de apoyo, y malestar depresivo-ideación suicida, en mujeres.

comunicación y el control de ella, se relacionaba significativamente con su preferencia por acudir a su familia como principal recurso de apoyo cuando tenían problemas. A su vez, quienes sentían que su madre no era afectuosa ni les expresaba su cariño, tendían a preferir acudir a sus amigos(as) cuando tenían problemas. Asimismo, quienes sentían que su madre no se interesaba en establecer lazos de comunicación, preferían no acudir a nadie, al igual que las que sentían que su madre no tenía interés en conocer sus relaciones extrafamiliares.

En las mujeres adolescentes sí se detectaron correlaciones significativas al nivel estadístico pre-establecido. Las que se sentían tristes, deprimidas, con ganas de llorar, etc., eran las que también sentían que la comunicación con su madre era poco frecuente, por lo que preferían no acudir a su familia para recibir ayuda, consejos y consuelo cuando tenían algún problema. Las que presentaban ideación suicida preferían no acudir a nadie para recibir apoyo y sentían que su padre no se interesaba en conocer con quién salían ni a dónde iban. Además, las que presentaban síntomas somáticos eran las que sentían que la comunicación con su padre era poco frecuente.

Discusión

Los resultados obtenidos mediante los análisis de correlación producto-momento de Pearson entre las variables de este estudio, permiten considerar que cubrieron los objetivos planteados en este trabajo.

Respecto al primer objetivo, que se refiere a las relaciones intra e inter escalas, cabe señalar algunas consideraciones.

En el análisis intra-escalas se observó una estrecha relación entre las dimensiones de afecto, comunicación y control de cada uno de los progenitores; es decir, que el padre y la madre que se muestran afectuosos, también tienden a comunicarse con su hijo, y además, a interesarse por estar al tanto de las relaciones extrafamiliares de su hijo adolescente.

Esto muestra la interdependencia y la congruencia de las funciones que se evalúan en los instrumentos de relación con el padre y relación con la madre.

Asimismo, se detectaron correlaciones altamente significativas en el análisis entre-escalas; es decir, que cuando el padre tendía a ser afectuoso, comunicativo e interesado en las relaciones sociales de su hijo(a), también la madre era afectuosa, se interesaba en comunicarse y en conocer las relaciones de su hijo con sus amigos(as). Fue así como, de manera indirecta, se detectó la congruencia de estas dimensiones entre los padres como pareja que tienden a ser complementarios en su relación con su hijo(a).

Las características arriba mencionadas fueron similares globalmente por género. Tanto en los varones como en las mujeres, la comunicación con el padre fue la dimensión que se correlacionó con todas las dimensiones de la relación con la madre. Esto es, se observa que el padre que tiende a ser comunicativo con su hijo(a), tiende a tener una pareja afectuosa, comunicativa y que se interesa y establece límites en las relaciones sociales de su hijo(a).

Respecto a las correlaciones de las dimensiones de los progenitores con los recursos de apoyo, se observaron algunas variaciones por género que conviene destacar.

Los hombres que preferían el apoyo familiar, es decir, acudir a su familia: padre/madre/hermanos, en de-

manda de ayuda, consejo y consuelo cuando tenían algún problema, eran los que tenían una comunicación frecuente y satisfactoria con su padre y con su madre. Asimismo, quienes tendían a preferir no buscar apoyo cuando tenían algún problema, eran los que sentían que la comunicación con su madre era poco frecuente. Así que en los adolescentes varones, la comunicación con ambos progenitores, y más aún, la comunicación con su madre, son elementos muy importantes para que el adolescente prefiera a la familia como recurso de apoyo.

Las mujeres que preferían el apoyo familiar, fueron las que sentían que su padre era afectuoso y se comunicaba con ellas, que su madre era afectuosa y comunicativa, y que se interesaba en sus relaciones sociales. Las adolescentes que preferían acudir a sus amigos(as) cuando tenían problemas eran las que sentían que su mamá no era afectuosa, y las que preferían no buscar ayuda, eran las que sentían que la comunicación con su madre era poco frecuente y que no se interesaba en sus relaciones extrafamiliares. Así que en las mujeres, el afecto y la comunicación con su padre, y todas las dimensiones de la relación con su madre, fueron dimensiones significativas para preferir a la familia como recurso de apoyo.

A la luz del enfoque evolutivo, es fundamental el proceso de identificación con el progenitor del mismo sexo (2) para establecer la identidad psicosexual del adolescente (5), por lo que en estos adolescentes se ha observado que el afecto y la comunicación que el padre y la madre muestran y establecen, son los indicadores facilitadores del bienestar emocional, cuando la familia es el recurso predilecto de apoyo para que el adolescente se enfrente a sus problemas con la intención de resolverlos (6).

Este es un dato importante para discutir los hallazgos que responden al segundo objetivo de este trabajo, y que se refiere a las correlaciones de las dimensiones anteriores con la sintomatología depresiva y la ideación suicida.

En este punto se pudo observar que el patrón de correlaciones había sido diferente en uno y otro género. En los varones adolescentes ninguna de las dimensiones tratadas se correlacionó al nivel de significancia establecido ($r \geq .30$, $p \leq .001$) con las dimensiones de sintomatología depresiva -afecto negativo, ánimo negativo, somatización, problemas interpersonales- e ideación suicida, mientras que en las mujeres sí se detectaron correlaciones significativas en la dirección teóricamente esperada. Las adolescentes que tendían a presentar manifestaciones anímicas del estado depresivo: sentirse tristes, con ganas de llorar,

deprimidas, etc., eran las que sentían que la comunicación con su madre era poco frecuente, por lo que no preferían el apoyo familiar. Esto indicó que la comunicación con la madre y la preferencia por el apoyo familiar son dimensiones protectoras del afecto negativo. Quienes tendían a somatizar su malestar emocional, a perder el apetito, a tener problemas para dormir, etc., sentían que la comunicación con su padre era poco frecuente. Por último, las que presentaron ideación suicida, tendían a sentir que su padre no se interesaba por sus relaciones sociales, y preferían no buscar ayuda cuando tenían algún problema. En las mujeres, este panorama hace evidente nuevamente la importancia que tiene la comunicación con el padre y su interés por conocer las relaciones amistosas de su hija, así como la comunicación con la madre, como dimensiones que en relación directa con la preferencia por el apoyo familiar, se conforman como indicadores protectores de la sintomatología depresiva y de la ideación suicida en las adolescentes estudiantes de secundaria.

En síntesis, de acuerdo con las múltiples evidencias que sostienen que el apoyo social y, en particular, el familiar en esta etapa de la adolescencia temprana, contribuyen al bienestar emocional y al establecimiento de la identidad psicosexual (4,9), en este trabajo se ha podido observar la importancia que tiene la congruencia armónica entre las funciones del padre y de la madre, en particular, el establecimiento de lazos afectivos que contribuyan y faciliten la comunicación con sus hijos adolescentes.

Por último, las particularidades observadas en los patrones de correlaciones permiten concluir que la problemática en los varones y en las mujeres adolescentes requiere de distintas aproximaciones para incidir adecuadamente en sus necesidades y demandas por lo que toca a intervenir y prevenir la sintomatología depresiva y la ideación suicida en los adolescentes.

Agradecimientos

Expresamos nuestro agradecimiento a la Dirección General de Higiene Escolar de la Secretaría de Educación Pública, y a los directores y maestros de las escuelas, por las facilidades otorgadas para la recopilación de la información. A la doctora. Ma. Elena Medina-Mora, a la doctora. Susan Pick Steiner y a la doctora V. Nelly Salgado de Snyder por su apoyo y sus comentarios. Al psicólogo. Guillermo Pérez Galán por su colaboración en la coordinación de la aplicación de los cuestionarios. A Raúl Cardoso Gutiérrez por el diseño gráfico de la representación de los resultados. A todos los adolescentes que con entusiasmo participaron en este estudio brindando información muy valiosa.

REFERENCIAS

1. BIRD G W, HARRIS R L: A comparison of role strain and coping strategies by gender and family structure among early adolescents. *Journal of Early Adolescence*, 10(2): 141-158, 1990.
2. BLOS P: *The Adolescent Passage*. International Universities Press, Nueva York, 1979.
3. CLIMENT C E, ARAGON L V, PLUTCHICK R: Predicción del riesgo de uso de drogas por parte de estudiantes de secundaria. *Bol of Sanit Panam*, 107(6):568-576, 1989.
4. D'ATTILIO J P, CAMPBELL B M, LUBOLD P, JACOBSON T, RICHARD J A: Social support and suicide potential: Preliminary findings for adolescent populations. *Psychological Reports*, 69:1-2, 1991.

5. ERICKSON E: Identity and the life cycle. En: *Psychological Issues*. International Universities Press, Nueva York, 1959.
6. HOPS H, TIDESLEY E, LICHTENSTEIN E, ARY D, SHERMAN L: Parent-adolescent problem-solving interactions and drug use. *Am J Drug Alcohol Abuse*, 16(3-4):239-258, 1990.
7. MARIÑO M C, MEDINA-MORA M E, CHAPARRO J J, GONZALEZ-FORTEZA C: Confiabilidad y estructura factorial del CES-D en una muestra de adolescentes mexicanos. *Revista Mexicana de Psicología*, 10(2):141-145, 1993.
8. RADLOFF L: The CES-D Scale: A self-report depression scale for research in the general population. *Appl Psychol Meas*, 1:385-401, 1977.
9. SLAVIN L A, RAINER K L: Gender differences in emotional support and depressive symptoms among adolescents: A prospective analysis. *American Journal of Community Psychology*, 18(3):407-421, 1990.