



**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TEMA:**

---

Funcionamiento familiar y depresión en  
estudiantes de un Instituto de Educación  
Superior de la ciudad de Quito

---

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología

**Autor(a)**

Gonzaga Abad Jennifer María

**Tutor(a)**

Lic. Irina Freire-Muñoz, Msc.

**AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA,  
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN  
ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TÍTULACIÓN**

Yo, Gonzaga Abad Jennifer María, declaro ser autora del Trabajo de Titulación con el nombre “Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito”, como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicología y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Indoamérica para que, con fines netamente académicos, divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 30 días del mes de julio de 2025, firmo conforme:

Autor: Gonzaga Abad Jennifer María

Firma: 

Número de Cédula: 1105261935

Dirección: La Ecuatoriana – Nuevos Horizontes

Correo Electrónico: jenifergonzaga4@gmail.com

Teléfono: 0991984436

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito” presentado por Gonzaga Abad Jennifer María para optar por el Título de Licenciada en Psicología.

### **CERTIFICO**

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 30 de julio del 2025

Lic. Irina Freire-Muñoz, Msc.

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciada en Psicología, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Quito, 30 de julio 2025



.....  
Gonzaga Abad Jennifer María  
1105261935

## APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión, sobre el Tema: Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito, previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 30 de julio de 2025

.....

Psi. Luis Iriarte-Pérez, PhD.  
LECTOR

.....

Psi. Steven Herrera Msc.  
LECTOR

## DEDICATORIA

A mi madre, por su apoyo inquebrantable, incluso cuando mis decisiones no fueron las mejores. Gracias por estar, por amar sin medida y por recordarme con su ejemplo que el amor de una madre todo lo espera y todo lo perdona. Aun en la tormenta, su amor ha sido mi abrigo.

A John, mi compañero de camino, gracias por ser mi fuerza en los días de duda, por creer en mí cuando ni yo misma lo hacía, y por sostenerme con amor y paciencia cuando más lo necesité. Tu presencia ha sido refugio, impulso y certeza. Este logro también es tuyo.

A mi hermana, mi inspiración silenciosa, gracias por mostrarme que la constancia y la lucha diaria dan frutos. Verte seguir adelante me dio fuerzas cuando sentí que las mías se agotaban. Eres una luz que me ha guiado sin saberlo.

A mi abuelita Georgina, por estar presente con su ternura, sus sabios consejos y ese amor que solo una abuela sabe dar. Su voz y sus palabras han sido un faro en mi vida. Gracias por cada palabra de aliento, por creer en mí siempre.

Y a mi abuelito Marcos, que ya no está físicamente, pero habita en cada uno de mis recuerdos y decisiones. Su ejemplo de vida, sus consejos y su amor siguen siendo una guía que me acompaña. Esta meta también le pertenece, porque gran parte de lo que soy, se lo debo a él.

A todos ustedes, gracias por caminar conmigo, por no soltar mi mano, y por ser el motor de mis sueños. Esta tesis lleva en sus páginas el amor, la fe y el aliento que cada uno me ha regalado.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a Dios y mi abuelo por haberme dado la fortaleza, salud y sabiduría necesarias para culminar esta etapa tan significativa en mi vida. Su presencia me acompañó en cada momento de incertidumbre, brindándome esperanza y claridad cuando más lo necesité.

A mi tutora de tesis, por su dedicación, guía y apoyo constante durante el desarrollo de este trabajo. Gracias por compartir su experiencia con generosidad, por su orientación oportuna y por impulsarme a dar siempre lo mejor de mí.

A todos mis docentes a lo largo de la carrera, por cada enseñanza, cada desafío y cada palabra que me ayudó a crecer como persona y como futura profesional.

A los participantes de esta investigación, por abrirme la puerta a sus historias y permitirme comprender realidades desde la empatía y el respeto. Sin su colaboración, este estudio no habría sido posible.

A la institución educativa que me formó y a la entidad donde se llevó a cabo esta investigación, por brindarme las herramientas, el espacio y el respaldo necesarios para desarrollar este proyecto.

Finalmente, me agradezco a mí misma por no rendirme, por ser persistente, por aprender a confiar en mis capacidades y por haber crecido tanto personal como profesionalmente en este proceso. Hoy celebro cada esfuerzo con humildad y gratitud.

## INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA .....	I
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL .....	II
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	III
DECLARACION DE AUTENTICIDAD .....	IV
APROBACIÓN TRIBUNAL .....	V
DEDICATORIA .....	VI
AGRADECIMIENTO.....	VII
INTRODUCCIÓN .....	1
MARCO METODOLÓGICO .....	10
RESULTADOS.....	13
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	20
ANEXOS.....	25

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Género .....	13
Tabla 2. Edad .....	13
Tabla 3 Estado Civil .....	14
Tabla 4. Nivel de instrucción .....	14
Tabla 5 Tipos de familia.....	15
Tabla 6. Niveles de depresión .....	15
Tabla 7. Funcionamiento familiar .....	16
Tabla 8. Correlación niveles de depresión y funcionamiento familiar .....	16
Tabla 9. Correlación niveles de depresión y edad.....	17

**UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS**

**CARRERA DE PSICOLOGIA**

**TEMA: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR DE LA CIUDAD DE QUITO.**

**AUTOR:** Jennifer María Gonzaga Abad

**TUTOR:** Lic. Irina Freire-Muñoz, Msc.

### **RESUMEN EJECUTIVO**

La presente investigación analiza la relación entre el funcionamiento familiar y los niveles de depresión en estudiantes de un instituto de educación superior en Quito. El objetivo fue determinar cómo la funcionalidad del entorno familiar influye en la sintomatología depresiva de los jóvenes. Se utilizó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo transversal y alcance correlacional. La muestra estuvo compuesta por 94 estudiantes entre 18 y 25 años. Se aplicaron los instrumentos APGAR Familiar y el Inventario de Depresión de Beck (BDIII). Los resultados revelaron que el 61,7% de los participantes pertenecen a familias severamente disfuncionales, mientras que un 18% presentó niveles de depresión entre leve y grave. Se evidenció una correlación positiva moderada y significativa entre el funcionamiento familiar y la depresión ( $r = 0,353$ ;  $p < 0,01$ ). Además, se encontró una relación significativa entre la edad y la presencia de sintomatología depresiva. Se concluye que el deterioro del entorno familiar puede constituirse en un factor de riesgo para el bienestar emocional de los estudiantes. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de implementar programas de intervención psicoeducativa y de apoyo familiar en contextos educativos.

**DESCRIPTORES:** Funcionamiento familiar, depresión, salud mental, estudiantes, educación superior, vínculo familiar.

UNIVERSIDAD INDOAMÉRICA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

CARRERA DE PSICOLOGIA

**THEME:** *Family functioning and depression in students at a higher education institute in Quito*

**AUTHOR:** Jennifer María Gonzaga Abad

**TUTOR:** Lic. Irina Freire-Muñoz, Msc.

#### ABSTRACT

This research analyzes the relationship between family functioning and depression levels in students from a higher education institute in Quito. The objective was to determine how family functionality influences depressive symptoms in young people. A quantitative approach was used, with a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. The sample consisted of 94 students aged between 18 and 25. The Family APGAR and Beck Depression Inventory-II (BDI-II) were applied. Results showed that 61.7% of participants belonged to severely dysfunctional families, while 18% presented mild to severe depression levels. A moderate and statistically significant positive correlation was found between family functioning and depression ( $r = 0.353$ ;  $p < 0.01$ ). A significant relationship was also observed between age and depressive symptoms. It is concluded that deterioration of the family environment can be a risk factor for students' emotional well-being. These findings highlight the need to implement psychoeducational and family support programs in educational contexts.

**KEYWORDS:** *College students, Depression, Family functioning, Family relations, Mental health.*

# FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE LA CIUDAD DE QUITO

## Family Functioning and Depression in Students from a Higher Education Institute in the City of Quito

*Autor:* Jennifer Gonzaga Abad  
[jgonzaga@indoamerica.edu.ec](mailto:jgonzaga@indoamerica.edu.ec)

*Tutor:* Lic. Irina Freire-Muñoz, Msc.  
[luisiriarte@uti.edu.ec](mailto:luisiriarte@uti.edu.ec)

*Lector:* Psi. Luis Iriarte-Pérez, PhD.  
[luisiriarte@uti.edu.ec](mailto:luisiriarte@uti.edu.ec)

*Lector:* Psi. Steven Herrera Msc.  
[davidherrera@uti.edu.ec](mailto:davidherrera@uti.edu.ec)

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Licenciada en Psicología de la Universidad Indoamérica.

Modalidad:  
Investigación Cuantitativa.

Quito, Ecuador.  
Julio de 2025

### RESUMEN

La presente investigación analiza la relación entre el funcionamiento familiar y los niveles de depresión en estudiantes de un instituto de educación superior en Quito. El objetivo fue determinar cómo la funcionalidad del entorno familiar influye en la sintomatología depresiva de los jóvenes. Se utilizó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo transversal y alcance correlacional. La muestra estuvo compuesta por 94 estudiantes entre 18 y 25 años. Se aplicaron los instrumentos APGAR Familiar y el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II). Los resultados revelaron que el 61,7% de los participantes pertenecen a familias severamente disfuncionales, mientras que un 18% presentó niveles de depresión entre leve y grave. Se evidenció una correlación positiva moderada y significativa entre el funcionamiento familiar y la depresión ( $r = 0,353$ ;  $p < 0,01$ ). Además, se encontró una relación significativa entre la edad y la presencia de sintomatología depresiva. Se concluye que el deterioro del entorno familiar puede constituirse en un factor de riesgo para el bienestar emocional de los estudiantes. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de implementar programas de intervención psicoeducativa y de apoyo familiar en contextos educativos.

**Palabras Clave:** *Depresión, Estudiantes universitarios, Funcionamiento familiar*

### ABSTRACT

This research analyzes the relationship between family functioning and depression levels in students from a higher education institute in Quito. The objective was to determine how family functionality influences depressive symptoms in young people. A quantitative approach was used, with a non-experimental, crosssectional, and correlational design. The sample consisted of 94 students aged between 18 and 25. The Family APGAR and Beck Depression Inventory-II (BDI-II) were applied. Results showed that 61.7% of participants belonged to severely dysfunctional families, while 18% presented mild to severe depression levels. A moderate and statistically significant positive correlation was found between family functioning and depression ( $r = 0.353$ ;  $p < 0.01$ ). A significant relationship was also observed between age and depressive symptoms. It is concluded that deterioration of the family environment can be a risk factor for students' emotional wellbeing. These findings highlight the need to implement psychoeducational and family support programs in educational contexts.

**Keywords:** *College students, Depression, Family functioning, Family, Relaciones relations, Mental health. familiares, Salud mental.*

# Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

## 1. INTRODUCCIÓN.

La actividad familiar original se refiere a cómo los miembros de la familia interactúan, se comunican y se apoyan mutuamente. Según Minuchin (1974), una familia funcional tiene una estructura flexible que permite a sus miembros adaptarse a los cambios y enfrentar efectivamente los desafíos. En contraste, las familias disfuncionales con falta de comunicación o roles poco claros pueden contribuir al desarrollo de problemas emocionales y académicos de los jóvenes.

La familia es una unidad de coexistencia formada por personas con o sin conexiones sanguíneas, donde cada miembro participa activamente en funciones que promueven el mantenimiento del hogar para satisfacer las necesidades psicosociales y el desarrollo de sus habilidades individuales (Macías-Aviles, 2020). Este entorno familiar puede desempeñar el papel de los generadores protectores y de riesgos, lo que influye directamente en su salud física, apoyo psicológico y salud mental (Alwear-Rescos, Acosta -Vineza y Baquero-Cadena, 2020).

La familia es una institución social dinámica, que se transforma a lo largo del tiempo y en función del contexto cultural, económico y legal. Su estructura ha dejado de estar centrada únicamente en el modelo tradicional (padre, madre e hijos) para dar paso a múltiples formas de organización que responden a nuevas realidades sociales. En este sentido, comprender los tipos de familia permite analizar mejor las relaciones que se establecen entre sus miembros y

cómo estas influyen en el bienestar psicológico individual y colectivo.

Diversas clasificaciones han sido propuestas para definir los tipos de familia. La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2010) y otros estudios actualizados en Latinoamérica coinciden en que no es la estructura la que determina el grado de funcionalidad de una familia, sino la calidad de las interacciones, el cumplimiento de roles, la cohesión emocional y la capacidad de adaptación. Entre los tipos más reconocidos se encuentran:

**Familia nuclear:** Está compuesta por dos progenitores y sus hijos. Es el modelo tradicional, aunque en la actualidad ha disminuido su predominancia debido a la diversificación de estructuras familiares (Rivera y García, 2020).

**Familia extendida:** Abarca, además del núcleo primario, a otros miembros como abuelos, tíos, primos u otros parientes que conviven en el mismo hogar o mantienen un rol activo dentro de la familia. Este tipo es común en contextos rurales o de bajos ingresos, donde el apoyo intergeneracional es esencial (Restrepo y Lemos, 2019).

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

Familia monoparental: Formada por uno de los progenitores (madre o padre) y sus hijos. Puede surgir por separación, divorcio, viudez, abandono o decisión individual. Aunque no es disfuncional por sí misma, suele enfrentarse a mayores retos económicos, afectivos y organizacionales (Santrock, 2022).

Familia reconstituida: Aparece cuando uno o ambos miembros de una nueva unión traen hijos de relaciones anteriores. Requiere procesos de adaptación entre los nuevos miembros, establecimiento de límites y roles, y manejo de vínculos afectivos previos y actuales (Minuchin, 2013).

Familia homoparental: Compuesta por una pareja del mismo sexo que cría a uno o más hijos. Diversos estudios han demostrado que el desarrollo psicosocial de los niños en este tipo de familias es similar al de otros modelos, siempre que exista un ambiente de apoyo, afecto y estructura (Golombok, 2020).

Familia unipersonal: Formada por una sola persona que vive sola y no convive con familiares. Aunque no constituye una familia en el sentido tradicional, algunos estudios demográficos la incluyen por su frecuencia creciente y porque muchas veces mantiene vínculos familiares significativos a distancia (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2022).

Es importante subrayar que la estructura familiar por sí sola no define el grado de funcionalidad o disfuncionalidad. Una familia extensa puede ser altamente funcional, mientras que una familia nuclear puede presentar serios conflictos internos.

Lo esencial radica en el funcionamiento familiar, entendido como la capacidad del sistema familiar para cumplir con las funciones básicas: socialización, protección, afecto, comunicación y establecimiento de límites (Minuchin, 2013; Olson, 2000).

La familia representa el primer entorno de interacciones, que en una persona tiene el mundo exterior y realiza funciones esenciales como la educación, el cuidado y la satisfacción con las necesidades básicas de sus miembros. Su estudio incluye un análisis multi -dimensional que distingue a cada núcleo de la familia, como su estructura, dinámica interna, emociones, puntos de vista, valores, padres y estilos de educación. Para que la familia realice sus funciones adecuadamente, deben corresponder al momento histórico y a las circunstancias sociales y económicas en las que se encuentra. Por lo tanto, su funcionamiento es esencial. Los elementos, como la organización familiar, las formas de coexistencia, los vínculos emocionales, la comunicación, la cohesión y las capacidades de adaptación, son esenciales para la calidad de las funciones familiares y, en consecuencia, en su desarrollo integrado (Garcés y Palacio, 2010; Vera et al., 2020).

La manera en que los familiares interactúan entre sí decide si la familia funciona bien o no. Una familia que trabaja se define manteniendo la paz, estableciendo deberes claros, pautas y límites que apoyan la felicidad de todos en ella. Una familia que no funciona bien está marcada al romper o ignorar las reglas, deberes, rangos y puestos habituales establecidos en la estructura familiar, que deja de satisfacer las necesidades fundamentales de sus miembros (Álvarez - Molina, Velis - Aguirre y López -

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

Vera, 2020). Además, el mal funcionamiento puede aparecer en tiempos de alteración o emergencia que perturban la firmeza y la unidad de la unidad familiar, incluso perjudican el bienestar de aquellos que son parte de ella (Viteri- Chiriboga, Velis - Aguirre & Bajaña- Murillo, 2020).

La funcionalidad familiar es un concepto psicológico complicado que se refiere a la habilidad del núcleo familiar para satisfacer las necesidades físicas, emocionales y sociales de sus miembros (Pérez, De la Cuesta, Louro y Amp; Bayarre, 2023). Esta se expresa a través de una comunicación efectiva y clara, el apoyo mutuo entre los integrantes, la capacidad para resolver disputas de manera positiva y el respeto hacia la individualidad de cada persona. Así, la funcionalidad del sistema familiar se convierte en un aspecto crucial para el bienestar emocional en las personas.

En este sentido, Linares (2022) reconoció dos elementos esenciales del funcionamiento familiar: la relación conyugal y la crianza, subrayando su interdependencia. Cuando uno de estos factores se ve afectado, es habitual que el otro también cambie, provocando disfunciones en las relaciones familiares que, según diversas investigaciones, pueden favorecer el desarrollo de trastornos psicológicos en los adolescentes.

La familia funciona como un sistema que favorece la creación de relaciones positivas entre sus integrantes e impulsa el desarrollo de cualidades beneficiosas, las cuales emergen de su dinámica y composición (Minuchin, 1977; Olson, 2000). En este sentido, es fundamental que los padres promuevan un funcionamiento familiar

basado en la comunicación, el amor y el respeto mutuo (Martínez - González et al., 2011).

La manera en que opera la familia constituye un elemento clave para evaluar su entorno, considerando aspectos como la distribución de roles, los patrones de comunicación, las respuestas emocionales, la capacidad para resolver conflictos y el control de conductas dentro del hogar (García y Musitu, 2000). Cabe resaltar que el funcionamiento familiar no es estático, sino que se transforma y evoluciona a lo largo del ciclo vital familiar, en función de las situaciones que enfrenta y de las condiciones socioculturales y económicas que la afectan (Cumsille y Martínez, 2010).

Una familia que funciona de manera adecuada es aquella que puede mantener la armonía en su estructura, incluso ante dificultades, lo que permite que los conflictos sean solucionados de forma efectiva y favorece el crecimiento de un mayor nivel de madurez en cada uno de sus integrantes. Estas familias se distinguen por otorgar roles específicos a sus miembros, los cuales deben ser cumplidos, y colaboran en conjunto para asegurar el bienestar de todos, sin prejuicios, siempre actuando con amor y compromiso. Por otro lado, una familia que no funciona adecuadamente es aquella cuyo sistema no logra reconocer ni atender las necesidades emocionales fundamentales de sus miembros. Se vuelve disfuncional cuando no hay respeto entre las diversas generaciones y no se establece una jerarquía clara. En conclusión, cuando la dinámica entre los miembros de la familia es ineficaz, esto impacta su desarrollo psicosocial, su capacidad de adaptación y la resolución de

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

conflictos en los subsistemas (Cumsille y Martínez, 2010).

Según algunos autores, el funcionamiento de la familia está determinado por tres variables fundamentales: las emocionales o afectivas, la capacidad de ejercer control y la interacción comunicativa entre los integrantes del hogar (Vegas - Miguel y Amp; De la Fuente - Anuncibay, 2021).

En el contexto ecuatoriano, el estudio sobre el funcionamiento familiar y la salud psicológica es escaso, aunque ha cobrado mayor importancia desde la puesta en marcha del Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017 y el Plan Nacional de Desarrollo Toda Una Vida 2017-2021 (Cepie, 2020). A través de estas iniciativas, el gobierno ecuatoriano ha subrayado la relevancia de la familia y ha incentivado la investigación en colaboración con instituciones académicas. Asimismo, se alinea con los objetivos propuestos por la Organización de las Naciones Unidas, que buscan facilitar una integración más efectiva de políticas y programas que beneficien a las familias.

Desde la óptica de las corrientes psicológicas clásicas, la familia ha sido un objeto de estudio primordial y se ha considerado siempre un elemento esencial en el crecimiento psicológico del individuo.

En este marco, la función de la familia en la primera infancia se considera esencial para garantizar que los niños se desarrollen con principios y hábitos positivos, facilitando así su crecimiento integral. En este contexto, Suárez y Vélez (2018) afirman que la familia desempeña un papel fundamental en la socialización de los niños, ya que contribuye al desarrollo de

habilidades sociales, al control de los impulsos, a la transmisión de valores y al establecimiento de metas personales. Este proceso resulta esencial para que los menores puedan integrarse activamente en la sociedad.

En Ecuador, diversos estudios han examinado la conexión entre la dinámica familiar y el bienestar de los estudiantes universitarios. Un ejemplo de ello es una investigación llevada a cabo en la Universidad Tecnológica Indoamérica en 2023, la cual reveló que una mayor funcionalidad familiar está relacionada con niveles más bajos de consumo de alcohol entre los universitarios del área centro-norte de Quito (Pachano y Amp; Carrión, 2023). Este resultado indica que un entorno familiar saludable puede impactar las elecciones de los jóvenes respecto al uso de sustancias.

De igual manera, un estudio realizado por la Universidad Central del Ecuador en 2022 analizó la conexión entre el funcionamiento del hogar y las competencias socioemocionales en alumnos de octavo de educación básica hasta el segundo año de bachillerato. Los hallazgos mostraron que un adecuado funcionamiento familiar se relaciona positivamente con el avance de las habilidades socioemocionales en los estudiantes (Casa y Tonato, 2022).

Con relación a lo que se ha mencionado, se subraya la relevancia de la dinámica de la funcionalidad familiar, que se expresa a través de las interacciones entre los miembros del hogar, contribuyendo tanto al bienestar físico como mental de estos (Vergara, Pérez, López, Martínez y amp; Quintosa, 2021). El contexto familiar ejerce

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

una influencia considerable en el crecimiento individual y grupal de las personas.

Además, esta dinámica puede ser categorizada como familias funcionales, familias disfuncionales moderadas o familias disfuncionales severas (Quiroz, Pachay, Peñafiel y Moreira, 2020).

Una vez comprendida la importancia del funcionamiento familiar para la salud mental de las personas, a continuación, se abordará la variable depresión, como una de las consecuencias subyacentes que podrían derivarse de un entorno familiar disfuncional.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición (DSM-5), la depresión o Trastorno Depresivo Mayor se diagnostica cuando una persona presenta al menos cinco de los siguientes síntomas durante un período mínimo de dos semanas, y uno de ellos debe ser obligatoriamente estado de ánimo deprimido o pérdida de interés o placer:

- Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día.
- Disminución importante del interés o placer en casi todas las actividades.
- Pérdida o aumento significativo de peso, o cambios en el apetito.
- Insomnio o hipersomnia.
- Agitación o retraso psicomotor observable.
- Fatiga o pérdida de energía.
- Sentimientos de inutilidad o culpa excesiva.
- Disminución de la capacidad para concentrarse o tomar decisiones.

- Pensamientos recurrentes de muerte, ideación suicida o intentos de suicidio.

Estos síntomas deben provocar un malestar clínicamente significativo o un deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento (American Psychiatric Association, 2013).

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023) define la depresión como un trastorno mental frecuente que se caracteriza por tristeza persistente, pérdida de interés en actividades, y por la incapacidad para llevar a cabo las tareas cotidianas. Puede afectar a cualquier persona y tiene múltiples causas: biológicas, psicológicas y sociales. La depresión es la principal causa mundial de discapacidad y contribuye de forma importante a la carga global de morbilidad. **Tipos de depresión**

El DSM-5 clasifica la depresión en varios tipos o trastornos relacionados, entre los que se destacan:

- a) Trastorno Depresivo Mayor (TDM): Episodios intensos pero temporales de síntomas depresivos.
- b) Trastorno Depresivo Persistente (Distimia): Estado de ánimo deprimido crónico durante al menos dos años, con síntomas menos severos que en el TDM, pero más duraderos.
- c) Trastorno Disfórico Premenstrual: Cambios afectivos, irritabilidad y síntomas físicos cíclicos relacionados con el ciclo menstrual.
- d) Depresión con patrón estacional: Aparece regularmente en ciertas estaciones, especialmente en invierno.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

- e) Depresión posparto: Surge tras el parto, afectando el vínculo madre-hijo y el bienestar general.

Los principales tipos de depresión reconocidos clínicamente presentan diferencias en su duración, síntomas y gravedad. El Trastorno Depresivo Mayor se caracteriza por síntomas intensos que interfieren significativamente en la vida diaria, como tristeza profunda, anhedonia, fatiga, alteraciones del sueño, pérdida de apetito y, en algunos casos, ideación suicida. Estos síntomas deben estar presentes durante un periodo mínimo de dos semanas.

El Trastorno Depresivo Persistente, también conocido como distimia, implica un estado de ánimo deprimido persistente durante al menos dos años en adultos. Aunque los síntomas son menos intensos que en el trastorno depresivo mayor, su duración prolongada los hace clínicamente relevantes. Las personas con distimia pueden experimentar baja autoestima, fatiga constante y dificultades para tomar decisiones.

La depresión con patrón estacional aparece cíclicamente, especialmente en los meses de invierno, y se asocia con la reducción de la exposición a la luz solar. Sus síntomas incluyen letargo, aumento del sueño, incremento del apetito y retraimiento social.

Por su parte, la depresión posparto afecta a algunas mujeres después del parto, y puede manifestarse con tristeza intensa, irritabilidad, cambios en el apetito y dificultades para vincularse emocionalmente con el bebé.

Finalmente, el trastorno disfórico premenstrual ocurre durante la fase luteínica del ciclo menstrual y se caracteriza por una combinación de síntomas emocionales, como irritabilidad intensa, cambios bruscos de humor, ansiedad y sensibilidad emocional marcadas, los cuales interfieren con el funcionamiento cotidiano.

### Diagnóstico de la depresión

El diagnóstico de la depresión se basa en una evaluación clínica completa, en la que se aplican entrevistas estructuradas y pruebas psicométricas validadas, como el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), la Escala de Hamilton para la Depresión (HAM-D) o el Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ9). También se descartan posibles causas médicas o efectos de sustancias. Es fundamental determinar la intensidad (leve, moderada o grave) y el tipo de episodio depresivo para aplicar un tratamiento adecuado (American Psychiatric Association, 2013).

La depresión es un trastorno emocional que afecta el estado de ánimo, la motivación, el comportamiento y el rendimiento académico, especialmente en jóvenes universitarios. Diversos estudios han evidenciado una relación significativa entre el funcionamiento familiar y la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de educación superior. En este sentido, una investigación realizada en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE) identificó que el 25 % de los estudiantes presentan síntomas de depresión, siendo más frecuentes en aquellos que provienen de familias disfuncionales, caracterizadas por la falta de comunicación, escaso apoyo

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

emocional y conflictos constantes (Conexión PUCE, 2025).

Del mismo modo, Quiroz, Pachay, Peñafiel y Moreira (2020) señalan que los estudiantes que pertenecen a familias disfuncionales tienen el doble de probabilidades de desarrollar sintomatología depresiva en comparación con aquellos que provienen de entornos familiares funcionales. Esto se debe a que un ambiente familiar negativo puede generar sentimientos de inseguridad, baja autoestima y dificultades para afrontar el estrés académico y social.

Por otra parte, una investigación realizada por Benítez et al. (2022) en estudiantes universitarios de Ambato, mediante el uso de los instrumentos FF-SIL y BDI-II, encontró una correlación inversa entre el funcionamiento familiar y la presencia de depresión, lo que significa que, a mayor calidad en las relaciones familiares, menor es la incidencia de síntomas depresivos.

Asimismo, un estudio nacional publicado en *Frontiers in Psychology* concluyó que entre los factores de riesgo para la depresión en universitarios ecuatorianos se encuentran la disfunción familiar, la falta de apoyo social y las condiciones económicas desfavorables. Según esta investigación, la prevalencia de depresión en estudiantes universitarios ecuatorianos alcanza el 24,7 % (ReinaGamba et al., 2024).

Estas evidencias permiten afirmar que el funcionamiento familiar tiene un impacto significativo en la salud mental de los estudiantes, siendo un factor determinante para la aparición de trastornos emocionales como la depresión.

En los años recientes, se ha observado un incremento en las tasas de depresión debido a múltiples factores, lo que impacta de manera negativa diversos aspectos de la vida de quienes padecen este trastorno, llegando en ocasiones extremas a la muerte. Resulta esencial investigar esta afección, ya que afecta a miles de personas. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008), se proyecta que, la depresión será la segunda causa de discapacidad a nivel global, solo superada por las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares. Este trastorno es uno de los más prevalentes, con cifras que siguen en aumento, y puede desestabilizar a aquellos que lo sufren, generando emociones negativas como tristeza, anhedonia (falta de placer), baja autoestima, fatiga, problemas de concentración, así como alteraciones en el sueño y el apetito.

La depresión es un trastorno psicológico común que impacta a más de 322 millones de personas a nivel mundial, de las cuales aproximadamente 48 millones se encuentran en América. Se relaciona estrechamente con el funcionamiento familiares y representa un problema de salud pública global. Entre los jóvenes de 15 a 29 años, la depresión es la segunda causa principal de muerte, con cerca de 800 mil suicidios al año. Se estima que esta cifra continúe en aumento, ya que la depresión es una de las principales causas de años de vida perdidos en condiciones saludables (Ferreira y Da Silva, 2023).

### Planteamiento del problema

La salud mental de los jóvenes se ve influenciada por diversos factores del entorno familiar, siendo el funcionamiento de la familia uno de los elementos más

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

determinantes. La familia, como primer núcleo socializador, ejerce un papel fundamental en el desarrollo emocional, psicológico y conductual de sus integrantes. Cuando existe un entorno familiar funcional, caracterizado por una adecuada comunicación, roles definidos, afecto y apoyo emocional, se favorece la estabilidad psicológica de sus miembros. Por el contrario, un funcionamiento familiar disfuncional, donde predominan los conflictos, la desorganización, la falta de afecto o la comunicación deficiente, puede convertirse en un factor de riesgo importante para la aparición de trastornos como la depresión.

La depresión es un trastorno del estado de ánimo que puede presentarse con síntomas como tristeza persistente, apatía, fatiga, baja autoestima, dificultad para concentrarse y pensamientos negativos, afectando significativamente el funcionamiento diario del individuo. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2023), la depresión es una de las principales causas de discapacidad en el mundo, y muchos casos no son diagnosticados ni tratados adecuadamente. En contextos donde existen relaciones familiares tensas o deterioradas, los jóvenes pueden presentar una mayor vulnerabilidad a desarrollar este tipo de alteraciones emocionales.

En este sentido, el funcionamiento familiar podría tener una incidencia directa en la aparición o intensificación de síntomas depresivos en los jóvenes. Específicamente, los estudiantes de educación superior, por estar en una etapa de transición hacia la adultez, suelen experimentar retos significativos en su vida personal, y el

soporte familiar se convierte en un recurso esencial para afrontar tales cambios. Si este soporte es inadecuado o inexistente, es más probable que el individuo experimente alteraciones emocionales como la depresión.

### Justificación

La presente investigación se centra en identificar la relación entre el funcionamiento familiar y la presencia de síntomas depresivos en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito. A pesar de la relevancia del tema, son escasos los estudios que aborden esta problemática desde la perspectiva del entorno familiar como factor explicativo de los estados depresivos, lo cual justifica la necesidad de realizar este estudio.

Un aspecto fundamental, que frecuentemente se pasa por alto, es el rol de la familia. Siendo el primer contexto de socialización y apoyo emocional, la familia desempeña un papel esencial en el desarrollo de la salud mental. Un entorno familiar poco funcional, que se caracteriza por una comunicación deficiente, conflictos, sobreprotección o negligencia, puede impactar de manera directa a los estudiantes. Aunque hay investigaciones que evidencian la influencia familiar en la aparición de trastornos emocionales, aún hay escasa bibliografía que aborde de forma directa y contextual los efectos de estos factores en los alumnos de institutos de educación superior en Quito. Esta carencia de información local limita la posibilidad de aplicar estrategias de prevención e intervención que se ajusten a la realidad actual de Quito. Así, es crucial examinar cómo la dinámica familiar se vincula con el inicio o la intensificación de los síntomas

# Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

depresivos en este grupo. Comprender estas conexiones ampliará la visión clínica y psicológica de la depresión, adoptando un enfoque sistémico que no solo tome en cuenta al individuo, sino también su entorno inmediato: la familia.

El presente trabajo puede actuar como un fundamento para diseñar programas de apoyo familiar, talleres y tácticas psicológicas integrales.

En resumen, esta investigación busca analizar la relación entre funcionamiento familiar y la depresión en los estudiantes de un instituto de educación superior en Quito, a fin de tratar un problema que podría tener repercusiones graves en el desarrollo personal, académico y profesional de los jóvenes si no se aborda.

Con este fin se han planteado las siguientes preguntas de investigación:

- ¿Qué relación existe entre el funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito?
- ¿Qué tipo de funcionamiento familiar presentan los estudiantes de un instituto superior de Quito?
- ¿Cuál es la clasificación de la sintomatología depresiva en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito?
- ¿Cómo se relaciona la depresión con los datos sociodemográficas "edad, sexo, nivel, estado civil y tipos de familia" de los estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito?

Para responder a las preguntas de investigación se han diseñado los siguientes objetivos:

## Objetivo General

Analizar la relación que existe entre en funcionamiento familiar y la depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito.

## Objetivos Específicos

1. Determinar los niveles de funcionamiento familiar de los estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito.
2. Identificar los niveles de depresión de los estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito.
3. Correlacionar la depresión con los datos sociodemográficas "edad, sexo, nivel y estado civil" de los estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito.

## 2. MARCO METODOLÓGICO.

### *Tipo de Paradigma*

Dentro de esta investigación se utilizó el paradigma positivista. El paradigma positivista se fundamenta en la objetividad, la observación empírica y la medición cuantificable de fenómenos. Este enfoque tiene como objetivo explicar relaciones causales o correlativas a través de métodos sistemáticos y verificables. Resulta adecuado para estudios en los que se busca comprobar o establecer correlaciones entre fenómenos observables, como la interacción entre el

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

funcionamiento familiar y la depresión (Neuman, 2014; Creswell y Creswell, 2018).

Hernández, Fernández y Baptista (2021) indican que el paradigma positivista sostiene que el conocimiento auténtico es el que puede comprobarse mediante la experiencia y la observación, y plantea que los fenómenos sociales pueden estudiarse con la misma precisión y objetividad que los fenómenos de la naturaleza. Así, tanto la depresión como el funcionamiento familiar pueden ser examinados mediante escalas estandarizadas que proporcionan datos confiables y reproducibles.

En este estudio, el paradigma positivista permite realizar una medición objetiva sobre cómo el funcionamiento familiar afecta (o se vincula) con los niveles de depresión entre los estudiantes universitarios, utilizando herramientas estandarizadas y análisis estadísticos.

Este enfoque, respaldado por el modelo sistémico y por instrumentos como el APGAR familiar, permite evaluar cómo se viven las relaciones dentro de los distintos tipos de familia y cómo estas influyen en el desarrollo psicológico de los individuos, especialmente en etapas críticas como la adolescencia o la adultez emergente.

### *Diseño y enfoque de la investigación*

El presente estudio se aborda desde el enfoque cuantitativo, el que se caracteriza por su énfasis en la medición objetiva y el análisis estadístico de datos numéricos. Este enfoque es idóneo para investigaciones que buscan describir fenómenos mediante variables cuantificables, analizar relaciones entre ellas y establecer patrones o

correlaciones. En estudios sobre salud mental, como la depresión, el enfoque cuantitativo permite utilizar instrumentos estandarizados y validados, facilitando la comparación de resultados entre diferentes grupos o contextos. Asimismo, el funcionamiento familiar puede evaluarse mediante cuestionarios estructurados que reflejan dimensiones como la comunicación, roles, apoyo emocional y resolución de conflictos. Así, la aplicación de un enfoque cuantitativo aporta rigor, objetividad y reproducibilidad a la investigación (Creswell y Creswell, 2018; Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

El presente estudio tiene un alcance correlacional, orientado a identificar y analizar la relación entre el funcionamiento familiar y los niveles de depresión en estudiantes de un instituto de educación superior en Quito. Esto implica determinar el grado y la dirección de asociación entre estas variables, sin intervenir directamente en ellas. La elección de este alcance es pertinente cuando el objetivo principal es comprender cómo se relacionan dos o más variables en su estado natural, sin manipulación experimental. Este tipo de estudio aporta información fundamental para identificar factores de riesgo y diseñar intervenciones posteriores (Hernández et al., 2014).

El diseño adoptado es no experimental, específicamente correlacional y transversal. Un diseño no experimental se caracteriza porque el investigador no controla ni manipula las variables, sino que observa y mide las variables tal como ocurren en la realidad. Esto es fundamental cuando se estudian fenómenos que no pueden ser

# Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

modificados éticamente o cuando el objetivo es describir y relacionar variables (Ato, López y Benavente, 2013).

El diseño correlacional permite evaluar la existencia y fuerza de la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión, lo cual contribuye a comprender la influencia de la dinámica familiar en la salud mental de los estudiantes. Por otra parte, el diseño transversal se refiere a la recopilación de datos en un único momento temporal, proporcionando un “panorama” de la situación actual sin seguimiento longitudinal. Este diseño es eficiente para detectar asociaciones y prevalencia de síntomas en la población estudiada (Hernández et al., 2014).

## *Participantes*

La población en estudio está conformada por estudiantes matriculados en un instituto de educación superior ubicado en la ciudad de Quito durante el periodo académico 2024-2027.

Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, que incluyó a estudiantes adultos que aceptaron participar voluntariamente en el estudio. Este tipo de muestreo es adecuado cuando se busca acceder a sujetos disponibles y dispuestos, aunque limita la generalización de los resultados (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

## *Criterios de Inclusión*

Para la selección de los participantes se establecieron criterios de inclusión que garantizaron la pertinencia de la muestra. Se incluyeron estudiantes mayores de 18 años,

matriculados de manera regular en una institución de educación superior de la ciudad de Quito, que aceptaron participar voluntariamente aceptando el consentimiento informado.

## *Criterios de Exclusión*

Se establecieron los siguientes criterios de exclusión: se excluyeron aquellos estudiantes que no residían en la ciudad de Quito o que no mantenían contacto reciente con su núcleo familiar, ya que estas condiciones dificultarían una evaluación válida del funcionamiento familiar. Asimismo, fueron excluidos los participantes con diagnósticos clínicos previos de trastornos mentales, como la depresión, dado que estas condiciones podrían influir en la percepción de las relaciones familiares y en las respuestas a los instrumentos aplicados. Estas decisiones metodológicas se basaron en recomendaciones de investigaciones previas realizadas con población universitaria (González-Forteza et al., 2007).

## *Instrumentos*

Los instrumentos que se emplearon para la obtención de datos son los siguientes:

Evaluación APGAR Familiar: Herramienta creada por Smilkstein en 1978 que mide la percepción subjetiva de un individuo sobre el funcionamiento de su familia, abarcando cinco aspectos: Adaptabilidad, Participación, Gradiente de crecimiento, Afecto y Resolución. Cada componente se evalúa en una escala de 0 a 2, y el puntaje total permite clasificar a la familia en categorías de funcionalidad: funcional, moderadamente disfuncional o severamente

# Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

disfuncional (Smilkstein, 1978; Rojas y Salas, 2018).

Inventario de Depresión de Beck (BDI-II): Prueba auto administrativa que consta de 21 preguntas, diseñada para evaluar la severidad de los síntomas depresivos experimentados en las últimas dos semanas. Su validez y confiabilidad han sido ampliamente verificadas en entornos universitarios (Beck et al., 1996; Jurado et al., 2017).

Ambas evaluaciones se llevarán a cabo mediante la plataforma Google Forms, lo que facilitará la recolección virtual de datos de manera segura. Esta herramienta permitirá la sistematización automática de las respuestas, la elaboración de representaciones gráficas descriptivas, y la obtención de resultados de forma clara y estructurada, lo que promoverá una interpretación eficaz de los datos obtenidos. Este enfoque proporcionará evidencia empírica sobre la relación entre la funcionalidad familiar y niveles de depresión de los estudiantes, estableciendo una base para futuras intervenciones de apoyo psicológico en el ámbito educativo.

### 3. RESULTADOS

La muestra final se compone de 94 estudiantes, tanto hombres como mujeres, con edades que varían entre los 18 y 25 años o más. Todos estaban inscritos en una institución de educación superior en Quito. Se tomó en cuenta a estudiantes de diversos niveles académicos para obtener una visión más amplia del fenómeno estudiado. Los participantes provienen de diferentes tipos de familias, lo que nos permitió explorar

distintas formas de entender cómo funciona una familia, considerando la comunicación, el apoyo, la unión y la forma de resolver problemas (Olson, 2000).

Para el análisis de los datos obtenidos en esta investigación, se utilizó el programa estadístico SPSS. A continuación, se presentan los resultados según las variables sociodemográficas, los niveles de depresión y el funcionamiento familiar de los estudiantes participantes.

Tabla 1 Género

	Frecuencia	Porcentaje
FEMENINO	49	49,0
MASCULINO	43	43,0
OTRO	2	2,0
Total	94	94,0
Sistema	6	6,0
Total	100	100,0

De los 94 estudiantes encuestados, el 52,1% se identificó con el género femenino (n=49), el 45,7% con el género masculino (n= 43) y el 2,1% (n= 2) se identificó con otro género. Estos resultados reflejan una ligera mayoría de mujeres dentro de la muestra estudiada.

Tabla 2 Edad

	Frecuencia	Porcentaje
18 - 20	67	67,0
21 - 24	26	26,0
MÁS DE 25	1	1,0

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

Total	94	94,0
Sistema	6	6,0
Total	100	100,0

Respecto al rango de edad, se observa que el 71,3% de los participantes tiene entre 18 y 20 años (n= 67), el 27,7% se encuentra entre los 21 y 24 años (n= 26) y el 1,1% supera los 25 años (n= 1). Estos datos indican que la gran mayoría de estudiantes se encuentra en una etapa temprana de la adultez.

*Tabla 3* Estado civil

	Frecuencia	Porcentaje
SOLTERO	89	89,0
UNION LIBRE	2	2,0
DIVORCIADO/A	1	1,0
VIUDO/A	2	2,0
Total	94	94,0
Sistema	6	6,0
Total	100	100,0

En cuanto al estado civil, el 94,7% de los participantes reportó ser soltero/a (n= 89). Asimismo, un 2,1% se encuentra en unión libre (n= 2), un 1,1% es divorciado/a (n= 1) y otro 2,1% se identificó como viudo/a (n= 2). Esto evidencia que casi la totalidad de la muestra no mantiene vínculos maritales formales o de convivencia.

*Tabla 4* Nivel de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje
PRIMARIA	4	4,0
SECUNDARIA	86	86,0
TERCER NIVEL	3	3,0
CUARTO NIVEL	1	1,0
Total	94	94,0
Sistema	6	6,0
Total	100	100,0

Sobre el nivel de instrucción, el 91,5% de los estudiantes señaló haber culminado la educación secundaria (n = 86). Por otro lado, el 4,3% alcanzó solo la primaria (n = 4), el 3,2% cuenta con estudios de tercer nivel (n = 3), y el 1,1% posee un cuarto nivel de formación académica (n = 1). La mayoría, por tanto, se encuentra en proceso de formación de educación superior inicial.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

Tabla 5

Tipo de familia

	Frecuencia	Porcentaje
NUCLEAR	52	52,0
EXTENDIDA	9	9,0
MONOPARENTAL	19	19,0
RECONSTITUIDA	10	10,0
UNIPERSONAL	3	3,0
OTRO	1	1,0
Total	94	94,0
Sistema	6	6,0
Total	100	100,0

En relación con el tipo de familia, se encontró que el 55,3% de los estudiantes pertenece a una familia nuclear ( $n = 52$ ), el 20,2% a una familia monoparental ( $n = 19$ ), el 10,6% a una familia reconstituida ( $n = 10$ ), y el 9,6% a una familia extendida ( $n = 9$ ). Además, el 3,2% vive en una familia unipersonal ( $n = 3$ ), y el 1,1% indicó pertenecer a otro tipo de familia ( $n = 1$ ).

Tabla 6 Niveles de depresión

	Frecuencia	Porcentaje
MINIMA DEPRESIÓN	77	77,0
DEPRESIÓN LEVE	7	7,0
DEPRESIÓN MODERADA	6	6,0
DEPRESIÓN GRAVE	4	4,0
Total	94	94,0
Sistema	6	6,0
Total	100	100,0

En cuanto a los niveles de depresión evaluados mediante el BDI-II, se obtuvo que el 81,9% de los estudiantes presentó depresión mínima ( $n = 77$ ), el 7,4% mostró depresión leve ( $n = 7$ ), el 6,4% presentó depresión moderada ( $n = 6$ ), y el 4,3% manifestó depresión grave ( $n = 4$ ). Estos resultados indican que, si bien la mayoría no presenta síntomas clínicamente significativos de depresión, existe un grupo considerable de estudiantes con diferentes grados de afectación emocional.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

Tabla 7 Funcionamiento familiar

	Frecuencia	Porcentaje
FAMILIA SEVERAMENTE DISFUNCIONAL	58	58
FAMILIA MEDIANAMENTE FUNCIONAL	32	32
FAMILIA FUNCIONAL	4	4
Total	94	94
Sistema	6	6
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Respecto al funcionamiento familiar, evaluado mediante el instrumento APGAR Familiar, se observó que el 61,7% de los participantes (58 estudiantes) pertenecen a familias severamente disfuncionales. Por otro lado, el 34,0% (32 estudiantes) indicó pertenecer a una familia medianamente funcional, mientras que únicamente el 4,3% (4 estudiantes) reportó tener una familia funcional. Estos resultados reflejan que una gran mayoría de los estudiantes perciben dificultades importantes en el ámbito familiar, lo cual podría representar un factor de riesgo en su bienestar emocional y psicológico

Datos correlacionales

Tabla 8

Correlación niveles de depresión y funcionamiento familiar

		NIVELES DE DEPRESIÓN	FUNCIONAMIENTO FAMILIAR
NIVELES DE DEPRESIÓN	Correlación de Pearson	1	,353**
	Sig. (bilateral)		0
	N	94	94
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	Correlación de Pearson	,353**	1
	Sig. (bilateral)	0	
	N	94	94

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Para explorar la relación entre el funcionamiento familiar y los niveles de depresión, se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson, obteniéndose un valor de  $r = 0,353$ , con un nivel de significancia de  $p = 0,000$ .

Este resultado indica que existe una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa entre ambas variables. En términos prácticos, esto significa que, a mayor disfunción familiar, se presentan mayores niveles de depresión. Es decir, los estudiantes que perciben su entorno familiar como poco funcional o

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

disfuncional tienden a manifestar mayores síntomas depresivos.

Tabla 9

Correlación niveles de depresión y edad

		NIVEL ES DE GÉNE		EDAD
		DEPRE	RO	
		SIÓN		
NIVEL ES DE DEPRE	Correlación de Pearson	1	-,038	,278**
	Sig. (bilateral)		,716	,007
	N	94	94	94
GÉNER O	Correlación de Pearson	-,038	1	,164
	Sig. (bilateral)	,716		,114
	N	94	94	94
EDAD	Correlación de Pearson	,278**	,164	1
	Sig. (bilateral)	,007	,114	
	N	94	94	94

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Por otro lado, se identificó una correlación significativa entre los niveles de depresión y la edad de los participantes, con un coeficiente de correlación de Pearson de  $r = 0,278$  y un nivel de significancia de  $p = 0,007$ . Este hallazgo indica que, a medida que aumenta la edad de los estudiantes, también tienden a incrementarse los niveles de sintomatología depresiva.

#### 4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

Uno de los hallazgos más relevantes de esta investigación fue que el 61,7% de los

estudiantes reportaron provenir de familias severamente disfuncionales, según los resultados del instrumento APGAR Familiar. Este dato resulta alarmante, especialmente si se considera que más de la mitad de la muestra (55,3%) pertenece a familias nucleares, estructura que tradicionalmente ha sido asociada con estabilidad. Sin embargo, este estudio corrobora lo señalado en la literatura actual: la estructura familiar no determina por sí sola el funcionamiento familiar, ya que una familia nuclear puede presentar relaciones conflictivas, escasa comunicación y bajo nivel de apoyo emocional (Sánchez y Oliva, 2022; Torres et al., 2021).

La funcionalidad familiar, como lo plantea el modelo sistémico, se define por la capacidad de sus miembros para cumplir con funciones esenciales como el afecto, la comunicación, el apoyo y la resolución de conflictos (Minuchin, 2013). Diversas investigaciones coinciden en que la calidad de las interacciones y no el tipo de familia (nuclear, monoparental, reconstituida, etc.) es lo que determina el nivel de disfunción (Cardozo y Vásquez, 2020). En este sentido, aunque estructuralmente muchas familias cumplen con el modelo tradicional, funcionalmente pueden estar afectadas por factores como tensiones económicas, rigidez en los roles o falta de cohesión emocional.

En cuanto a la variable depresión, los resultados muestran que una proporción considerable de estudiantes presenta sintomatología depresiva leve a moderada. Esto es consistente con estudios regionales que han documentado una alta prevalencia de síntomas depresivos en estudiantes, quienes suelen estar expuestos a múltiples factores estresantes durante esta etapa, como la presión académica, la transición hacia la

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

adultez, y la inestabilidad emocional (Caballero et al., 2022; OMS, 2021). El diagnóstico clínico de la depresión, según el DSM-5-TR (APA, 2022), contempla síntomas como tristeza persistente, anhedonia, cambios en el apetito o sueño, y dificultades de concentración. Aunque el estudio no realizó una evaluación clínica, los datos obtenidos con el instrumento BDI-II reflejan indicios relevantes de vulnerabilidad emocional, lo que requiere atención y posible intervención institucional. Además, esta etapa del desarrollo (entre los 18 y 25 años) se considera especialmente sensible a los trastornos afectivos, ya que el joven enfrenta importantes desafíos en su identidad personal, autonomía, y establecimiento de metas futuras (Arnett, 2015). Esto se refleja también en la muestra, donde el 71,3% de los participantes tenían entre 18 y 20 años.

Uno de los principales objetivos de esta investigación fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión. Los resultados muestran una correlación positiva y significativa entre ambas variables ( $r = 0.353$ ,  $p < 0.001$ ), lo que indica que, a mayor nivel de disfunción familiar, mayor es la probabilidad de presentar síntomas depresivos. Este hallazgo está en línea con estudios recientes que demuestran que la falta de apoyo emocional, el conflicto familiar y una estructura inestable pueden ser factores de riesgo para el desarrollo de depresión en jóvenes (Oliva et al., 2019; Barudy y Dantagnan, 2005).

El entorno familiar cumple una función protectora fundamental en la salud mental de los jóvenes, y su deterioro puede facilitar la aparición de sintomatología depresiva, como lo confirman investigaciones realizadas en contextos universitarios de América Latina (Egusquiza-Tello, 2019;

Ayala-Pastrano, 2021). La relación significativa hallada en este estudio subraya la necesidad de incluir programas psicoeducativos y de orientación familiar en instituciones de educación superior.

En cuanto a las variables sociodemográficas, se encontró una relación significativa entre la edad y la depresión ( $r = 0.278$ ,  $p = 0.007$ ), sugiriendo que los estudiantes de mayor edad podrían estar más expuestos a niveles elevados de síntomas depresivos. Esto puede deberse al incremento de responsabilidades académicas, laborales o familiares conforme avanza su proceso educativo, lo que ha sido documentado en estudios longitudinales sobre salud mental universitaria (Twenge et al., 2019; Kessler et al., 2007).

Esta asociación sugiere que la edad podría ser un factor relevante para considerar en la evaluación del bienestar emocional dentro de esta población, ya que conforme los jóvenes avanzan en su etapa educativa y personal, podrían enfrentar mayores retos o presiones que impactan su salud mental.

Aunque esta relación entre edad y depresión no constituye el foco principal de esta investigación, estos resultados son particularmente interesantes y abren una línea valiosa para futuras indagaciones. Comprender cómo la edad influye en la aparición o el aumento de síntomas depresivos podría contribuir a diseñar estrategias preventivas y de apoyo más específicas y efectivas para distintos grupos etarios dentro del ámbito estudiantil.

Finalmente, los análisis estadísticos realizados no evidenciaron correlaciones significativas entre el funcionamiento

# Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

familiar y las variables sociodemográficas consideradas, como la edad, el sexo, el estado civil, el nivel académico o la composición familiar. Estos resultados sugieren que la percepción del funcionamiento familiar no se ve directamente influida por estas características demográficas en la muestra analizada. Es posible que factores más subjetivos o relacionales, como la calidad de la comunicación, la historia de convivencia, o la dinámica emocional entre los miembros del hogar, tengan un mayor peso en la percepción del funcionamiento familiar, más allá de las variables estructurales. Este hallazgo coincide con estudios previos que han señalado que la funcionalidad familiar depende más de la interacción y del clima afectivo que de aspectos demográficos formales (Restrepo y Lemos, 2019; Olson, 2000). En consecuencia, se destaca la importancia de abordar el funcionamiento familiar desde un enfoque sistémico y relacional, más que meramente descriptivo.

## 5. CONCLUSIONES.

Los resultados de esta investigación permitieron evidenciar una relación significativa entre el funcionamiento familiar y los niveles de depresión en los estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito. Se comprobó que una mayor disfunción familiar se asocia con una mayor sintomatología depresiva, lo cual subraya el papel crucial que tiene el entorno familiar en la salud mental de los jóvenes. Este hallazgo destaca la necesidad de fortalecer programas de intervención familiar y apoyo psicológico en el ámbito universitario.

Se identificó que la mayoría de los estudiantes perciben a su familia como severamente disfuncional, según los resultados del instrumento APGAR Familiar. Esto revela una situación preocupante, dado que un entorno familiar disfuncional puede afectar negativamente el bienestar emocional, la adaptación social y el rendimiento académico de los jóvenes.

Los niveles de depresión encontrados reflejan una prevalencia moderada de sintomatología depresiva en la población estudiada, lo que concuerda con investigaciones previas sobre salud mental en estudiantes de educación. Esta situación exige una atención oportuna por parte de las instituciones educativas, considerando la depresión como un problema real que afecta el desempeño y la calidad de vida de los estudiantes.

En relación con las variables sociodemográficas, se encontró una correlación significativa entre la edad y los niveles de depresión, lo que sugiere que los estudiantes de mayor edad pueden estar más expuestos a responsabilidades que afectan su estabilidad emocional. No se hallaron correlaciones significativas entre la depresión y otras variables como sexo, estado civil o tipo de familia, lo cual indica que la percepción del entorno familiar y la edad son los factores más influyentes en el bienestar emocional de esta muestra.

## 6. Limitaciones.

Durante el desarrollo de esta investigación, se presentaron diversas limitaciones que influyeron tanto en el proceso de recolección de datos como en la ejecución del

# Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

cronograma inicialmente establecido. Una de las principales dificultades fue la disponibilidad de los estudiantes participantes. En varias ocasiones, los estudiantes a los que se tenía previsto aplicar los instrumentos se encontraban realizando actividades fuera del instituto, como salidas de campo programadas por la institución. Esto provocó retrasos considerables en la aplicación de los cuestionarios y redujo el número de estudiantes disponibles, afectando parcialmente el tamaño muestral proyectado.

Otra limitación importante fue el factor tiempo. Dado que el período asignado para la recolección de datos coincidió con semanas de alta carga académica, tanto para los estudiantes, se presentaron dificultades para coordinar horarios que no interfirieran con las actividades lectivas ni con los compromisos personales y académicos propios del proceso de titulación.

A pesar de estas limitaciones, se logró cumplir con los objetivos fundamentales del estudio, procurando mantener en todo momento la rigurosidad metodológica y ética del proceso investigativo.

## 7. RECOMENDACIONES

Implementar programas de apoyo psicoeducativo en las instituciones de educación superior, orientados a fortalecer las habilidades socioemocionales de los estudiantes, especialmente en aquellos que

presentan antecedentes de disfuncionalidad familiar.

Fomentar espacios de orientación familiar dentro del entorno educativo, mediante talleres y charlas dirigidas a padres y cuidadores, con el fin de mejorar la comunicación, el afecto y la resolución de conflictos en el hogar.

Establecer redes de apoyo psicológico institucional que permitan la detección temprana de sintomatología depresiva, así como la derivación oportuna a profesionales de salud mental.

Incorporar la evaluación del entorno familiar como parte de los procesos de admisión o seguimiento estudiantil, a través de entrevistas o cuestionarios breves, que ayuden a identificar posibles factores de riesgo emocional.

Fomentar futuras investigaciones que profundicen en otras variables relacionadas con la salud mental de los estudiantes, como el estrés académico, la ansiedad, la resiliencia o el apoyo social, para obtener una comprensión más integral de su bienestar.

Promover políticas institucionales inclusivas y sensibles a la salud mental, que garanticen el bienestar de los estudiantes, reconociendo el papel fundamental que desempeña el entorno familiar en su desarrollo académico y personal.

# Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Mínuchin, S. (1974). *Families and family therapy*. Harvard University Press.
- Macías Avilés, R. (2020). Prevención en salud mental, familia, escuela y sociedad. *Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 48(1), 28-37. <https://dx.doi.org/10.35366/95397>
- Alvear Reascos, R. R., Acosta Vinuesa, L. Y., Baquero Cadena, S. M., et al. (2016). Prevalencia de disfunción familiar en la parroquia urbana de Urcuquí. *La U Investiga*, 3(2), 138. <http://revistasoj.s.utm.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/24>
- Garcés Prettel, M., & Palacio Sañudo, J. (2010). La comunicación familiar en asentamientos subnormales de Montería (Colombia). *Psicología desde el Caribe*, 25, 1-29. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21315106002.pdf>
- Álvarez Molina, I. M., Velis Aguirre, L. M., López Vera, N. C., et al. (2018). Funcionalidad familiar y maltrato a los adultos mayores. Sector Durán, Fundación NURTAC. *SEDICI*. <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/109004>
- Viteri Chiriboga, E. A., Velis Aguirre, L. M., Bajaña Murillo, V. G., et al. (2018). Funcionalidad familiar. Un estudio en las comunidades periféricas de Guayaquil Ecuador. *Espirales*, 2(23), 133-142. <http://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/414/342>
- Pérez, E., De la Cuesta, D., Louro, I., & Bayarre, H. (1997). Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento. *Ciencias de la Salud Humana*, 4(1), 63-67.
- Linares, J. (2022). *Terapia familiar ultramoderna*. Herder Editorial.
- Vegas Miguel, M. I., & De la Fuente Anuncibay, R. (2020). Evaluación del funcionamiento familiar con el FACES IV en adolescentes con problemática familiar. *RevINFAD de Psicología*, 2(1), 495-504. <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1872>
- Cepie Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Toda una Vida*. <https://cepei.org/wp-content/uploads/2020/03/INFOGRAFIA-ECUADOR-PND.pdf>
- Suárez, P., & Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Revista Psicoespacios*,

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

12(20), 173-198. <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776>

Pachano Zurita, D. J., & Carrión Balarezo, D. E. (2023). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del centro-norte de la ciudad de Quito [Tesis de pregrado, Universidad Tecnológica Indoamérica]. <https://repositorio.uti.edu.ec//handle/123456789/5659>

Casa Loachamin, Y. N., & Tonato Suntaxi, K. D. (2022). Funcionamiento familiar y habilidades socioemocionales en estudiantes de octavo año de básica a segundo año de bachillerato de la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe “Muyu Kawsay” en la ciudad de Quito en el período lectivo 2020-2021 [Trabajo de titulación, Universidad].

Silveira, P., & Sosa, N. (2017). Modos de vinculación y participación: experiencia en un centro de atención a la primera infancia. Trabajo presentado en las XVI Jornadas de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales-UdelaR. Montevideo. <https://n9.cl/zmul0>

Zambrano Vélez, W., & Tomalá Chavarría, M. D. (2022). El papel de la familia en el proceso de aprendizaje de los niños en educación infantil. *Sapienza: Revista Internacional de Estudios Interdisciplinarios*, 3(2), 17–26. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i2.260>

Mendoza-Santana, M., & Cárdenas-Sacoto, J. (2022). Importancia de la participación familiar en la educación de los estudiantes del nivel inicial. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(2), e24. <https://n9.cl/734o2>

Medina-Arévalo, A. D. P., & Estupiñán-Aponte, M. R. (2021). Padres de familia en la gestión educativa de escuelas rurales. *Pensamiento y Acción*, (31), 91–108. <https://doi.org/10.19053/01201190.n31.2021.12702>

Golombok, S. (2020). *We are family: What really matters for parents and children*. Scribe.

Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2022). *Encuesta nacional de hogares y familia*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec>

Mínuchin, S. (2013). *Familias y terapia familiar* (3ª ed.). Gedisa.

Olson, D. H. (2000). Circumplex model of marital and family systems. *Journal of Family Therapy*, 22(2), 144–167. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.00144>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2010). *La salud y el bienestar de los adolescentes y jóvenes: Una visión desde la familia y la comunidad*.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

- Restrepo, M. T., & Lemos, L. M. (2019). Estructura familiar y su influencia en el desarrollo socioemocional de los adolescentes. *Revista Colombiana de Psicología*, 28(1), 115–129. <https://doi.org/10.15446/rcp.v28n1.72212>
- Rivera, G., & García, L. (2020). Transformaciones de la estructura familiar en América Latina. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 12(2), 45–62. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.2.647>
- Santrock, J. W. (2022). *Life-span development* (18th ed.). McGraw-Hill Education.
- Mejía Naranjo, D. V., & Arroyo Cobeña, M. V. (2022). El entorno familiar en procesos de aprendizaje en niños de educación inicial: Caso Escuela de Educación Básica Daniel Villacreses Aguilar del Cantón Portoviejo. *Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 2.0*, 26(Extraordinario), 278–302. <https://doi.org/10.46498/reduipb.v26iExtraordinario.1702>
- Estrada, E., Roque, M., Gallegos, N., Mamani, H., & Zuloaga, M. (2021). Estrés académico en estudiantes universitarios en tiempos de la pandemia del Covid-19. *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1), 88-93. <http://doi.org/10.5281/zenodo.4675923>
- Armenta, L., Quiroz, C., Abundis, F., & Zea, A. (2020). Influencia del estrés en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Revista Espacios*, 41(48), 402-410. <http://www.revistaespacios.com/a20v41n48/a20v41n48p30.pdf>
- Silva, M., López, J., & Meza, M. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Revista Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 28(79), 75-83. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7689029>
- Vergara, V., Pérez, M., López, A., Martínez, L., & Quintosa, Y. (2020). Funcionamiento familiar durante la pandemia: Experiencias desde el psicogrupo adultos vs. COVID-19. *Revista Cubana de Psicología*, 2(2), 41-50. <http://www.psicocuba.uh.cu/index.php/PsicoCuba/article/view/26/pdf5>
- Quiroz, G., Pachay, L., Peñafiel, P., & Moreira, S. (2017). Disfuncionalidad familiar en el proceso educativo en contextos vulnerables. *Revista Sinapsis*, 10(1), 1-14. <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/105/100>
- Ferreira de Arredondo, M., & Da Silva, A. (2023). Prevalencia de la depresión postpandemia en adolescentes y jóvenes en colegios de Salto del Guaira. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(1), 80–87.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/225>

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2021). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (7ª ed.). McGraw-Hill.
- Smilkstein, G. (1978). The Family APGAR: A proposal for a family function test and its use by physicians. *Journal of Family Practice*, 6(6), 1231–1239.
- Contreras, J. P. (2020). Funcionamiento familiar y su relación con la sintomatología depresiva en estudiantes universitarios. *Revista Científica de Psicología UNICA*, 8(1), 45–59.
- Egusquiza Tello, Y. L. (2019). Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23059>
- Ayala Pastrano, L. M. (2021). Funcionalidad familiar y depresión en estudiantes del primer semestre de la Licenciatura de Psicología Clínica de la Universidad Central. [Tesis, Universidad Central del Ecuador]. <https://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/29376>
- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Rojas, A., & Salas, G. (2018). Fiabilidad y validez del APGAR familiar en población universitaria chilena. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(6), 748–754.
- Beck, A. T., Steer, R. A., & Brown, G. K. (1996). *Manual for the Beck Depression Inventory-II*. Psychological Corporation.
- Jurado, S., Villegas, M. E., Méndez, L., Rodríguez, F., Loperena, V., & Varela, R. (2017). La estandarización del Inventario de Depresión de Beck en estudiantes universitarios mexicanos. *Salud Mental*, 15(1), 59–65.
- Amato, P. R. (2010). Research on divorce: Continuing trends and new developments. *Journal of Marriage and Family*, 72(3), 650–666. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3737.2010.00723.x>
- Arnett, J. J. (2000). Emerging adulthood: A theory of development from the late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55(5), 469–480. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.5.469>
- Barudy, J., & Dantagnan, M. (2005). *La resiliencia: Crecer en la adversidad*. Gedisa.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

- García, F., Musitu, G., & Veiga, F. H. (2019). Gender differences in health-related quality of life among university students. *Health & Social Care in the Community*, 27(4), e263–e272. <https://doi.org/10.1111/hsc.12694>
- Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación (INEE). (2020). Reporte sobre el perfil del estudiante universitario en América Latina.
- Kessler, R. C., Berglund, P., Demler, O., Jin, R., Merikangas, K. R., & Walters, E. E. (2007). Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of DSM-IV disorders in the National Comorbidity Survey Replication. *Archives of General Psychiatry*, 62(6), 593–602. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.62.6.593>
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). (2022). *Education at a glance 2022*. OECD Publishing.
- Oliva, A., López, F., & Parra, Á. (2019). Family functioning and adolescent adjustment: Mediating effects of self-esteem and emotional intelligence. *Frontiers in Psychology*, 10, 2811. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02811>
- Restrepo, F., & Zapata, M. (2018). Función familiar y salud mental en adolescentes. *Revista Colombiana de Psicología*, 27(1), 95–107.
- Sheeber, L. B., Hops, H., & Davis, B. (2001). Family functioning and adolescent depression. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 4(1), 19–35. <https://doi.org/10.1023/A:1011201908186>
- Twenge, J. M., Cooper, A. B., Joiner, T. E., Duffy, M. E., & Binau, S. G. (2019). Age, period, and cohort trends in mood disorder indicators and suicide-related outcomes in a nationally representative dataset, 2005–2017. *Journal of Abnormal Psychology*, 128(3), 185–199. <https://doi.org/10.1037/abn0000410>
- Umberson, D., & Montez, J. K. (2010). Social relationships and health: A flashpoint for health policy. *Journal of Health and Social Behavior*, 51(S), S54–S66. <https://doi.org/10.1177/0022146510383501>
- World Health Organization (WHO). (2021). Gender and health. <https://www.who.int/healthtopics/gender>
- Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2018). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). SAGE Publications.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

Neuman, W. L. (2014). *Social research methods: Qualitative and quantitative approaches* (7th ed.). Pearson Education.

Johnson, B., & Christensen, L. (2020). *Educational research: Quantitative, qualitative, and mixed approaches* (7th ed.). SAGE Publications.

Mertens, D. M. (2020). *Research and evaluation in education and psychology: Integrating diversity with quantitative, qualitative, and mixed methods* (5th ed.). SAGE Publications.

Salkind, N. J. (2019). *Statistics for people who (think they) hate statistics* (6th ed.). SAGE Publications.

# Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

## ANEXOS.

**Formulario para el análisis del Funcionamiento Familiar y Depresión en Estudiantes de un Instituto de Educación Superior en Quito**

Consentimiento informado

Estás siendo invitado/a a participar en una investigación académica cuyo objetivo es analizar la relación entre el funcionamiento familiar y los niveles de depresión en estudiantes de educación superior en la ciudad de Quito.

Tu participación consiste en responder dos cuestionarios breves de forma completamente anónima y voluntaria. El siguiente formulario se compone de 2 instrumentos psicométricos que recolectan datos acerca del **Cuestionario APGAR Familiar**, este cuestionario evalúa cómo percibes el funcionamiento de tu familia, especialmente en aspectos como el apoyo emocional, la comunicación, la toma de decisiones y la ayuda entre sus miembros. En segundo lugar, tenemos el **Inventario de Depresión de Beck**, este cuestionario tiene como objetivo identificar la presencia y el nivel de síntomas emocionales asociados a la depresión, tales como tristeza, pérdida de interés, cambios en el sueño o apetito, entre otros.

La información recolectada será usada únicamente con fines académicos y se mantendrá en estricta confidencialidad.

No hay riesgos conocidos asociados a tu participación y tus respuestas no tendrán ningún impacto en tus calificaciones ni en tu situación académica.

Al dar tu consentimiento, confirmas que comprendes los objetivos del estudio y aceptas participar de forma libre y voluntaria.

Inteligencia@ipswill.com Contacto soporte

¿No compartes?

\* Indica que la pregunta es obligatoria

¿Aceptas participar voluntariamente en este estudio, habiendo leído y comprendido la información proporcionada anteriormente?

Siempre

**Nivel de instrucción \***

Primaria

Secundaria

Tercer Nivel (Licenciatura)

Cuarto Nivel (Maestría y Doctorado)

**¿A qué tipo de familia perteneces actualmente? \***

Nuclear – Padres e hijos que viven juntos.

Extendida – Incluye, además de padres e hijos, a otros familiares como abuelos, tíos o primos en el mismo hogar.

Monoparental – Uno de los padres vive con los hijos.

Reconstituida – Familias formadas por padres con hijos de relaciones anteriores.

Homoparental – Pareja del mismo sexo que cría hijos.

Unipersonal – Persona que vive sola, pero puede mantener vínculos familiares.

**Datos Socio Demográficos**

**¿Con qué género te auto identificas? \***

Masculino

Femenino

Otro

**Edad \***

18 a 20 años

21 a 24 años

Mas de 25 años

**Estado Civil \***

Soltero/a

Unión Libre

Divorciado/a

Viudo/a

Casado/a

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

### Cuestionario APGAR Familiar

Este cuestionario tiene como objetivo conocer tu percepción sobre el funcionamiento de tu familia. Consta de 5 preguntas breves que se centran en aspectos como el apoyo, la comunicación y la participación dentro del entorno familiar.

Por favor, lee cuidadosamente cada enunciado y selecciona la opción que mejor refleje con qué frecuencia se presenta esa situación en tu familia.

No hay respuestas correctas o incorrectas. Tu sinceridad es fundamental para la validez del estudio y tus respuestas serán tratadas con total confidencialidad.

**B** *I* U ↻ ⌂ ✕

2. Estoy satisfecho/a con el modo que tiene mi familia de hablar las cosas conmigo y de cómo compartimos los problemas. \*

**B** *I* U ↻ ⌂ ✕

- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- CASI NUNCA

1. Estoy contento/a de pensar que puedo recurrir a mi familia en busca de ayuda cuando algo me preocupa. \*

**B** *I* U ↻ ⌂ ✕

- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- CASI NUNCA

3. Me agrada pensar que mi familia acepta y apoya mis deseos de llevar a cabo nuevas actividades o seguir una nueva dirección. \*

- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- CASI NUNCA

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

4. Me satisface el modo que tiene \*  
mi familia de expresar su afecto  
y cómo responde a mis  
emociones, como cólera, tristeza  
y amor.

- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- CASI NUNCA

5. Me satisface la forma en que \*  
mi familia y yo pasamos el  
tiempo juntos.

- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- CASI NUNCA

### Sección 4 de 4

#### Inventario de Depresión de BECK

Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy.

Marque el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito).

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

### 1. Tristeza \*

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo.
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que ...

### 2. Pesimismo \*

- 0 No estoy desalentado/a respecto del mi ...
- 1 Me siento más desalentado/a respecto ...
- 2 No espero que las cosas funcionen para ...
- 3 Siento que no hay esperanza para mi fut...

### 3. Fracaso \*

- 0 No me siento como un fracasado/a.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debi...
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fr...
- 3 Siento que como persona soy un fracaso...

### 4. Pérdida de Placer \*

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por ...
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solí...
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas q...
- 3 No puedo obtener ningún placer de las c...

### 5. Sentimientos de Culpa \*

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias co...
- 2 Me siento bastante culpable la mayor pa...
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

### 6. Sentimientos de Castigo \*

- 0 No siento que este siendo castigado/a.
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado/a
- 2 Espero ser castigado/a.
- 3 Siento que estoy siendo castigado/a.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

7. Disconformidad con uno mismo. \*

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado/a conmigo mismo.
- 3 No me gusta a mí mismo.

8. Autocrítica \*

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo normal.
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que hago.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas \*

**B** *I* U  

- 0 No tengo ningún pensamiento de matar a nadie.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no los he actuado.
- 2 Querría matarme.
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto \*

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11. Agitación \*

- 0 No estoy más inquieto/a o tenso que lo normal.
- 1 Me siento más inquieto/a o tenso que lo normal.
- 2 Estoy tan inquieto/a o agitado/a que me cuesta concentrarme.
- 3 Estoy tan inquieto/a o agitado/a que tengo dificultad para dormir.

12. Pérdida de Interés \*

- 0 No he perdido el interés en otras actividades.
- 1 Estoy menos interesado/a que antes en otras actividades.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras actividades.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

### 13. Indecisión \*

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien c...
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre ...
- 2 Encuentro mucha más dificultad que ant...
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier d...

### 14. Desvalorización \*

- 0 No siento que yo no sea valioso/a.
- 1 No me considero a mi mismo tan valios...
- 2 Me siento menos valioso/a cuando me c...
- 3 Siento que no valgo nada.

### 15. Pérdida de Energía \*

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1. Tengo menos energía que la que solía te...
- 2. No tengo suficiente energía para hacer ...
- 3. No tengo energía suficiente para hacer ...

### 16. Cambios en los Hábitos de Sueño \*

- 0 No he experimentado ningún cambio en ...
- 1<sup>a</sup>. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3<sup>a</sup>. Duermo la mayor parte del día.
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano ...

## Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de un instituto de educación superior de la ciudad de Quito

### 17.Irritabilidad \*

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

### 18.Cambios en el Apetito \*

- 0 No he experimentado ningún cambio en ...
- 1ª. Mi apetito es un poco menor que lo ha...
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo ha...
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habi...
- 3ª . No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

### 19.Dificultad de Concentración \*

- 0 Puedo concentrarme tan bien como sie...
- 1 No puedo concentrarme tan bien como h...
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo ...
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme e...

### 20.Cansancio o Fatiga \*

- 0 No estoy más cansado/a o fatigado/a q...
- 1 Me fatigo/a o me canso más fácilmente ...
- 2Estoy demasiado fatigado/a o cansado/a...
- 3 Estoy demasiado fatigado/a o cansado/...

### 21.Pérdida de Interés en el Sexo \*

- 0 No he notado ningún cambio reciente en...
- 1Estoy menos interesado en el sexo de lo ...
- 2 Estoy mucho menos interesado en el sex...
- 3 He perdido completamente el interés en ...