

<https://doi.org/10.69639/arandu.v12i2.969>

Funcionamiento familiar y su influencia en los síntomas depresivos de pacientes del consultorio psicológico – Universidad Estatal de Milagro

Family Functioning and Influence on Depressive Symptoms in Patients in the Psychological Clinic – Milagro State University

Dagmar Sarmiento Orna

dsarmiento3@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-0436-0631>

Universidad Estatal de Milagro
Ecuador - Milagro

Luis Salgado Peñafiel

lpennafiel2@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-8915-3377>

Universidad Estatal de Milagro
Milagro - Ecuador

Artículo recibido: 10 marzo 2025

- Aceptado para publicación: 20 abril 2025

Conflictos de intereses: Ninguno que declarar

RESUMEN

Analizar la relación entre el funcionamiento familiar y los síntomas depresivos en los usuarios que asisten a las consultas psicológicas de UNEMI. Método: A partir de un diseño metodológico con enfoque cuantitativo de diseño no experimental con alcance transversal, de tipo descriptivo - correlacional, se aplicó cuestionarios en línea APGAR FAMILIAR y Bdi – II a 106 pacientes que acuden al consultorio psicológico de la Universidad Estatal de Milagro. Los resultados fueron interpretados mediante análisis de datos en Spss. Resultados: Se refleja relación entre el funcionamiento familiar y su influencia en los síntomas depresivos de los pacientes encuestados, es decir a mayor funcionamiento familiar, menor síntomas depresivos

Palabras clave: funcionamiento familiar, síntomas depresivos

ABSTRACT

To analyze the relationship between family functioning and depressive symptoms in users attending psychological consultations at UNEMI. Method: Based on a descriptive-correlational methodological design with a non-experimental quantitative approach and cross-sectional design, the APGAR FAMILIAR and Bdi-II online questionnaires were applied to 106 patients attending the psychological clinic of the Universidad Estatal de Milagro. The results were interpreted through data analysis in Spss. **Results:** The relationship between family functioning and its

influence on the depressive symptoms of the patients surveyed is reflected, i.e., the higher the family functioning, the lower the depressive symptoms.

Keywords: family functioning, depressive symptoms

Todo el contenido de la Revista Científica Internacional Arandu UTIC publicado en este sitio está disponible bajo licencia Creative Commons Attribution 4.0 International. 

INTRODUCCIÓN

El funcionamiento de las familias a nivel universal es la dinámica que se produce en el interior de un sistema familiar en el cual cada integrante desempeña funciones y roles determinados según su jerarquía, sin embargo, cuando existe una desestructuración en el orden jerárquico del sistema puede dar origen a una serie de inconvenientes, de esta manera surgen problemas en las relaciones generando situaciones en la convivencia, lo que a su vez ocasiona un clima no tan adecuado en el hogar. Todas estas situaciones podrían ser causas de una inestabilidad emocional en los integrantes de la familia y aparición de síntomas depresivos que pudieran generar una crisis o disfuncionalidad (Nichols & Davis, 2016, p. 123).

Como complemento, investigaciones realizadas por Zapata-Vilcahuamán (2023), la familia cumple un rol de prevención o aparición de síntomas en la alteración de las emociones, así como de desarrollo de problemas que pudieran causar inestabilidad en la salud mental de sus miembros. En su estudio manifiestan que en una familia disfuncional los integrantes pueden llegar a tener un 3,72% de probabilidad de padecer depresión en comparación a los sujetos de una familia funcional, debido a que las diferentes situaciones afectan a todos los miembros del sistema familiar de distintas maneras, y al estar inmersos en un ambiente no favorable para su salud mental existe la probabilidad del surgimiento de síntomas depresivos.

En relación a lo citado anteriormente, es necesario indicar la importancia de establecer vínculos afectivos adecuados dentro del ámbito familiar, los cuales deberán cumplir con las funciones según su jerarquía y necesidades que permitan un correcto funcionamiento en el desempeño del lugar que ocupan y contribuir a su desarrollo biopsicosocial en cada uno de sus integrantes, con la finalidad de evitar la aparición de los síntomas depresivos. Por esta razón siempre es importante establecer patrones adecuados de comunicación y reglas familiares que permitan prevenir una disfuncionalidad y su vez fortalecer los lazos afectivos, los cuales son importantes para el bienestar integral de todos los miembros de una familia.

En este sentido Orahulio (2020), explica que diversos estudios han demostrado que factores como los conflictos interpersonales y la falta de apoyo emocional genera un estrés dentro del núcleo familiar que pudiera contribuir significativamente al desarrollo de la depresión en miembros de la familia. Es necesario manifestar que el sistema familiar opera como miembros interdependientes, en el cual el bienestar emocional de un integrante afecta a todos los demás, por tal motivo la aparición de los síntomas depresivos en el contexto familiar es un fenómeno complejo que puede tener profundas implicaciones para la salud y el bienestar de los miembros del hogar.

A nivel nacional en el Ecuador se pueden evidenciar en consultorios de hospitales, instituciones u organismos gubernamentales y no gubernamentales con especialistas en psicología, psiquiatría, trabajador social y orientación, que las personas que acuden a este tipo de

profesional de la salud mental, familiar y de relaciones intra e interpersonales manifiestan síntomas de depresivos, generalmente ocasionados por problemas de relaciones interpersonales dentro del hogar, lo que genera situaciones conflictivas en el diario vivir impidiendo un correcto desenvolvimiento en cualquier ámbito de su vida personal o laboral (García, 2022).

Posso Marmolejo, G, Ortiz Bermúdez, L y Buriticá Gallego, L. (2024) en su estudio realizado en pacientes de consultorio psicológico de la Universidad Cooperativa de Colombia durante el período 2020 - 2023 “Los resultados arrojados llevaron a concluir que la prevalencia de depresión en las personas que acudieron al servicio de acompañamiento psicológico fue del 30%. Entre las 15 personas con diagnóstico de depresión, el trastorno con mayor prevalencia fue el episodio depresivo no especificado (33.3%); en las pruebas de hipótesis, no se observaron correlaciones significativas entre la depresión y los factores sociodemográficos de edad, género, estrato socioeconómico, nivel de escolaridad y estado civil”. El trabajo mencionado anteriormente tiene relación con el presente artículo porque se centra en estudiar la causa de los síntomas depresivos en pacientes de consultorios ya que se propone una nueva variable de estudio para lograr determinar la relación de los síntomas depresivos, esta vez analizando la funcionalidad familiar y su influencia en la aparición de los síntomas depresivos.

Según Coyne (1976), la teoría de la interacción interpersonal de la depresión sugiere que la depresión de un miembro de la familia puede generar un ciclo negativo de comunicación y comportamiento dentro del sistema familiar. Los individuos deprimidos tienden a buscar excesiva validación y apoyo, lo que puede resultar en sentimientos de sobrecarga y frustración en los demás miembros, incrementando así el aislamiento y la desesperanza del individuo afectado. Este patrón de interacción no solo perpetúa la depresión del individuo, sino que también puede contribuir al desarrollo de síntomas depresivos en otros miembros de la familia. La teoría subraya la importancia de abordar la depresión no sólo como un problema individual, sino como un problema sistémico que requiere intervenciones que consideren las dinámicas familiares.

El presente estudio tiene como objetivo principal analizar la relación entre el funcionamiento familiar y los síntomas depresivos en los usuarios que asisten a las consultas psicológicas de UNEMI dentro del área clínica durante el año 2024. Para ello, se analizarán diversos aspectos del entorno familiar, incluyendo la comunicación, el apoyo emocional y los conflictos interpersonales, y su impacto en el bienestar mental de los pacientes. A través de la aplicación de cuestionarios, se recogerán datos que permitan identificar patrones y correlaciones entre la dinámica familiar y la presencia de síntomas depresivos. Es importante identificar los síntomas depresivos en los usuarios que asisten a las consultas psicológicas de UNEMI dentro del área clínica durante el año 2024.

Según investigaciones recientes, la detección temprana de la depresión reduce significativamente la duración y severidad de los episodios depresivos, mejorando la calidad de vida y el funcionamiento social de los individuos (López-Castillo & García-Moreno, 2021).

Además, se propone describir el funcionamiento del sistema familiar de los pacientes, analizando aspectos como la comunicación, el apoyo emocional y los conflictos familiares. Los resultados obtenidos permitirán obtener una visión integral de la relación del funcionamiento familiar y los síntomas depresivos en los usuarios que acuden a consultorio psicológico de UNEMI dentro del área clínica durante el período 2024.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tamaño de la muestra y técnica de muestreo

La investigación tiene un enfoque cuantitativo de diseño no experimental con alcance transversal, de tipo descriptivo - correlacional, respecto a este tipo de investigación Hernández-Sampieri et al. (2014), refiere que “el enfoque cuantitativo se caracteriza por la recolección de datos numéricos que son analizados mediante métodos estadísticos, lo que permite identificar patrones y relaciones entre variables”. Se aplica este enfoque debido a que se obtendrán datos a través de instrumentos validados y estandarizados, la misma que fue realizada en el consultorio psicológico de la Universidad Estatal de Milagro. Para obtener una muestra representativa, se realizó un levantamiento de información mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, a un total de 100 personas que acuden a consultorio psicológico. Durante la aplicación de las técnicas utilizadas se solicitó el consentimiento informado por escrito para el uso exclusivo de la información con fines científicos.

El 89.6% de las personas encuestadas acuden a las diferentes facultades de la Universidad Estatal de Milagro, mientras que el 10.4% son personas externas a la institución que reciben el servicio de manera gratuita en los consultorios de psicología de la entidad. Se ha considerado la importancia de la participación de la comunidad externa tanto como la universitaria ya que es necesario conocer la realidad de los distintos sistemas familiares y tener un alcance de las situaciones que se presentan en la actualidad para lograr determinar la relación entre las dos variables de estudio de la presente investigación.

Procedimiento

Los participantes que han sido parte del presente estudio fueron notificados previamente sobre la aplicación de las pruebas, para lo cual cada uno de ellos firmó un consentimiento informado, además se brindaron las respectivas indicaciones e inducción de los test, lo que permitió que todo sea claro y entendible para los usuarios, además se ha garantizado la confidencialidad sobre la información recolectada de acuerdo a los principios éticos citados en la Declaración de Helsinki (1964). La aplicación de los instrumentos se la realizó de manera virtual mediante Google Form, por lo que se envió el enlace correspondiente a cada persona para que lo pueda contestar; la participación fue totalmente voluntaria, dejando constancia los fines de dicha aplicación, también se consideró que la ejecución de las pruebas sea en un tiempo donde los usuarios no estén sujetos a estrés ni presión para que esto no influya sobre los resultados reales.

Además, se consideró que los participantes tuvieran accesibilidad al formulario en un formato compatible que funcione en los diferentes dispositivos tales como celulares, tablets y computadoras, con la finalidad de facilitar la realización de las pruebas. De esta manera, se aseguró que todos los individuos, independientemente de sus recursos tecnológicos, pudieran completar el formulario sin inconvenientes. Se brindó la debida orientación durante todo el proceso para resolver cualquier duda o problema que pudiera surgir, todo esto ayudó a garantizar que el proceso se dé con absoluta normalidad. Asimismo, se realizó un seguimiento a los participantes para confirmar la recepción y comprensión del cuestionario, asegurándose de que todos tuvieran la oportunidad de participar.

Instrumentos

En el proceso del levantamiento de información en base a las necesidades presentadas y las variables objeto de estudio se han utilizado dos test psicométricos: uno de ellos es el APGAR FAMILIAR, el mismo que permitirá evaluar la funcionalidad familiar mediante 5 preguntas en escala de Likert de la siguiente manera: 7-10 funcionalidad normal, 4-6 disfunción moderada, 0-3 disfunción grave. En los últimos años, estudios han demostrado que el uso del APGAR familiar es crucial para identificar problemas de salud mental y emocional, especialmente en poblaciones vulnerables como adolescentes y adultos mayores, facilitando intervenciones oportunas y efectivas (Castillo-Sepúlveda & Ramírez-Molina, 2020).

Campo-Ariasa, A., & Caballero-Domínguez, (2021) hacen mención en su estudio acerca de Smilkstein quien en 1978 “diseñó el cuestionario APGAR familiar para valorar rápidamente la funcionalidad en el contexto de la atención de medicina familiar”. Este cuestionario desde sus inicios ha representado una gran contribución en la evaluación de los diversos problemas que se presentan en el sistema familiar, considerando que la funcionalidad en el hogar es un eje principal para mantener una estabilidad que permita un bienestar integral, por lo que se considera a cada integrante como un subsistema y si uno de ellos no se encuentra bien esto podría desencadenar en posibles inconvenientes y dificultades que altere a todo el sistema y por ende afectaría de manera significativa.

Un estudio realizado por Martínez y González (2021) exploró la aplicabilidad del APGAR Familiar en contextos de atención primaria en salud mental; esta investigación encontró que este test es un predictor eficaz de la necesidad de intervenciones familiares en pacientes con trastornos de ansiedad y depresión, por esta razón la aplicación de esta prueba adquiere una gran relevancia en el levantamiento de información del presente artículo. Según los resultados mencionados por estos autores, evidenciaron que las familias con puntuaciones bajas en el APGAR Familiar tenían una mayor prevalencia de conflictos interpersonales y menor capacidad de resolución de problemas, lo que afectaba significativamente la recuperación y estabilidad emocional de las personas.

De la Rubia, J. M. (2013) en su estudio realizado refiere acerca de la validación del Inventario de Depresión de Beck, dicho instrumento ha sido utilizado en el presente trabajo, el mismo que está compuesto por un total de 21 preguntas en escala de Likert, que evalúa los diferentes niveles de depresión de la siguiente manera: 1-10 Normal, 11-16 Leve perturbación del estado de ánimo, 17-20 Estados de depresión Intermitentes, 21-30 Depresión Moderada, 31-40 Depresión Grave, +40 Depresión Extrema.

El inventario de depresión de Beck es de gran utilidad porque permite una medición clara y precisa de la severidad de los síntomas depresivos a través de 21 ítems, su importancia se basa en la capacidad para distinguir cambios en el estado anímico del paciente, facilitando así un seguimiento eficaz de la evolución del tratamiento. (Wang & Gorenstein (2013) refieren que este cuestionario ha evidenciado una gran fiabilidad y validez en varios contextos sociales, lo cual incluye el sistema familiar, lo cual determina que esta prueba es eficiente para evaluar los síntomas depresivos en las personas y sus posibles consecuencias, la utilidad de esta prueba puede contribuir significativamente a la detección temprana y a la intervención oportuna, mejorando los resultados terapéuticos para los usuarios.

Análisis de datos

Para el análisis de los datos, se utilizó el programa estadístico SPSS. En primer lugar, se verificó la completitud de la base de datos, asegurando que no hubiera valores perdidos. Además, se verificó la distribución de los datos mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, asegurando así el uso adecuado de pruebas paramétricas o no paramétricas en los análisis posteriores. La prueba de Kolmogórov-Smirnov, tiene como objetivo evaluar el supuesto de normalidad, el cual se aplicó esta prueba indicando que ambos constructos no siguen una distribución (Luzuriaga Jaramillo et al., 2023; Rosenthal View, 1968) . Posteriormente, se realizaron análisis descriptivos para caracterizar la muestra, seguidos de un análisis de correlación, con el objetivo de identificar las relaciones entre las variables de estudio.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Análisis descriptivos

Inicialmente, se realizó unos análisis descriptivos de los datos principales con la finalidad de detallar cada una de las características de la muestra, además se tomó en consideración las medidas de tendencias central, de dispersión, los valores mínimos y máximos en el cual describen los porcentajes y frecuencias de las variables del estudio.

De acuerdo a las variables sociodemográficas, la edad promedio de los participantes es de 24,78. La muestra estuvo compuesta por 106 participantes. En cuanto a la distribución por género, el 71.7% (n = 76) fueron mujeres y el 28.3% (n = 30) fueron hombres. Con respecto al estado civil, el 83% de los participantes se identificaron como solteros, el 12.3% como casados, el 3.8% en unión libre, y el 0.9% como divorciados. Respecto al número de integrantes del hogar,

el 39.6% de los participantes reportaron vivir con más de 4 integrantes, el 35.8% (n = 38) viven con 3 a 4 integrantes, mientras que el 24.5% (n = 26) indicaron que viven con 1 o 2 integrantes. Finalmente, en cuanto al tipo de familia, el 36.8% de los participantes indicaron pertenecer a una familia biparental, el 36% a una familia extensa, el 17.9% a una familia monoparental, y el 9.4% a otro tipo de familia.

Tabla 1
Características sociodemográficas

Variable	Categoría	f	%
Género	Femenino	76	71,7
	Masculino	30	28,3
Estado Civil	Soltero	88	83,0
	Unión libre	4	3,8
	Casado	13	12,3
	Divorciado	1	,9
	Total	106	100,0
Zona de residencia	Urbana	76	71,7
	Rural	30	28,3
	1 a 2 integrantes	26	24,5
	3 a 4 integrantes	38	35,8
N° integrantes del hogar	4 integrantes en adelante.	42	39,6
Tipo de familia	Familia biparental	39	36,8
	Familia extensa	28	26,4
	Familia monoparental	19	17,9
	Familia sin hijos	10	9,4
	Familia reconstituida	8	7,5
	Familia adoptiva	1	,9
	Familia homoparental	1	,9

A continuación, se realizó la prueba no paramétrica, en este caso Kolmogorov-Smirnov, debido a que se utiliza para una muestra >50 participantes, en el cual, de acuerdo a los resultados se indican que la significancia de las variables de funcionalidad familiar (,014) y depresión con un valor de (,056), esto indica que no existe una distribución normal, por lo tanto, se va utilizar pruebas no paramétricas.

Tabla 2
Pruebas de normalidad

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
F_Familiar	,098	106	,014	,941	106	,000
Depresión	,085	106	,056	,967	106	,010

a. Corrección de significación de Lilliefors

De acuerdo a los resultados de la tabla 3, reflejan que, el 40,6% (43) de los participantes han experimentado depresión mínima, se ha reportado que el 22,6% (24) de un grupo de los participantes presentan niveles de depresión mínimo, asimismo, 20,8% (22) han presenciado niveles moderados y por último un 16,0% (17) corresponde nivel severo.

Tabla 3
Nivel de Depresión

Variables	Niveles	n	%
Depresión	Mínimo	43	40,6
	Leve	24	22,6
	Moderado	22	20,8
	Severo	17	16,0
	Total	106	100,0

Asimismo, los datos indican en la tabla 4, indican los niveles de funcionamiento familiar, en el cual, se reflejó en los resultados que un 26,4% (28) de participantes poseen un buen funcionamiento familiar, seguido de una disfunción familiar moderada con un 29,2% (31), de la misma manera, un 23,6% (25) disfunción familiar severa y disfunción familiar leve con un 20,8% (22).

Tabla 4
Nivel de disfunción familiar

Variable	Niveles	n	%
Disfunción familiar	Disfunción familiar severa	25	23,6
	Disfunción familiar moderada	31	29,2
	Disfunción familiar leve	22	20,8
	Buen funcionamiento familiar	28	26,4
	Total	106	100,0

Se empleó un análisis de correlación de Spearman en el Spss con el objetivo de determinar la relación o la asociación entre variables. Según el análisis de los resultados de las variables de

función familiar y la depresión, obtuvieron un valor de correlación (Rho de Spearman=-,332, $p=0,001$). En caso de que la asociación es igual a cero, refleja que no existe una interrelación entre ellas, pero, si está cerca de 1 o -1, esto indica el coeficiente que entre ellas existe, posee una fuerza de relación, por lo general este tipo de pruebas son utilizadas en pruebas no paramétricas.

De acuerdo al resultado anterior, existe una correlación inversa (negativa) moderada, entre las variables de estudio, esto quiere decir que, si la funcionalidad familiar crece, los signos de depresión disminuyen (Kuckartz et al., 2013; Mondragón Barrera, 2014).

Tabla 5
Correlación entre Función familiar y Depresión

		F_Familiar	Depresión
Rho de Spearman	F_Familiar	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,001
		N	106
Depresión	Depresión	Coeficiente de correlación	-,332**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	106

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota: Función Familiar (F_ Familiar), depresión.

Mediante la tabla presentada, podemos indicar que de las 106 personas evaluadas, existe una correlación significativa entre las variables de un 0.01, dando como resultado que a medida que la función familiar mejora, los niveles de depresión tienden a disminuir. Esta correlación negativa sugiere que un entorno familiar más saludable y funcional está asociado con una reducción en los síntomas depresivos.

Tabla 6
Nivel de depresión, según el género

Niveles		Género			
		Masculino	Femenino	Total	
N_depresión	Mínimo	Recuento	16 _a	27 _a	43
		% dentro de Género	53,3%	35,5%	40,6%
	Leve	Recuento	5 _a	19 _a	24
		% dentro de Género	16,7%	25,0%	22,6%
	Moderado	Recuento	2 _a	20 _b	22
		% dentro de Género	6,7%	26,3%	20,8%
	Severo	Recuento	7 _a	10 _a	17
		% dentro de Género	23,3%	13,2%	16,0%
Total		Recuento	30	76	106
		% dentro de Género	100,0%	100,0%	100,0%

Los siguientes datos manifiestan que los niveles de depresión en el género femenino, es mayor, considerando que 39,5% de las mujeres padecen depresión moderada y severa, en relación a un 30% de los hombres encuestados que se encuentran en el mismo rango.

Tabla 7
Nivel de familiar, según el género

Niveles	Género			
	Masculino	Femenino	Total	
Disfunción familiar severa	Recuento	9 ^a	16 ^a	25
	% dentro de Género	30,0%	21,1%	23,6%
Disfunción familiar moderada	Recuento	12 ^a	19 ^a	31
	% dentro de Género	40,0%	25,0%	29,2%
Disfunción familiar leve	Recuento	4 ^a	18 ^a	22
	% dentro de Género	13,3%	23,7%	20,8%
Buen funcionamiento familiar	Recuento	5 ^a	23 ^a	28
	% dentro de Género	16,7%	30,3%	26,4%
	Recuento	30	76	106
	% dentro de Género	100,0%	100,0%	100,0%

Nota: *Min (mínimo), lev (leve), mod (moderado), sev (severo).*

Según la presente tabla existen más mujeres que hombres en cada nivel de disfunción o funcionamiento familiar. Los hombres tienen mayor proporción en los niveles de disfunción severa con un 30% y moderada con un 40%, mientras que las mujeres predominan en los niveles de disfunción leve y buen funcionamiento familiar.

CONCLUSIONES

La presente investigación representa un esfuerzo para explorar un poco más sobre el funcionamiento familiar y cómo se relaciona con la sintomatología depresiva, en las personas que acuden a los consultorios psicológicos de la Universidad Estatal de Milagro. Al revisar la literatura, podemos resaltar que los problemas de depresión en los adolescentes son más comunes de lo esperado (Peña & García, 2022). La comparación de las tasas de sintomatología depresiva observadas en este estudio con las de investigaciones anteriores sugiere que, en la actualidad, estas podrían ser más elevadas debido a diversos factores que suelen ser fundamentales en distintos tipos de estudios.

Los resultados que se han presentado en el estudio realizado evidencian una correlación inversa moderada entre la funcionalidad familiar y la depresión. Esto sugiere que una mejor funcionalidad familiar está asociada con una menor prevalencia de síntomas depresivos, lo cual es consistente con investigaciones recientes. Por ejemplo, un estudio de Merz et al. (2020) indicó una correlación negativa significativa entre el apoyo familiar y los niveles de depresión en adultos jóvenes, con un coeficiente de correlación de -0.45, lo que refuerza la idea de que las redes

familiares sólidas pueden actuar como un factor protector contra la aparición de síntomas depresivos en los integrantes de un sistema familiar. Sin embargo, dicho estudio se centró en adultos jóvenes y mostró una correlación más fuerte, mientras que la investigación actual incluye una muestra más diversa en cuanto a edad y estado civil. Además, el 36.8% de los participantes reportaron vivir en familias biparentales, mientras que un 17.9% pertenecía a familias monoparentales. Esta diversidad podría explicar una correlación menos pronunciada que la observada en estudios recientes.

Por otro lado, se concluye que las mujeres presentaban niveles más elevados de depresión moderada (26.3%) en comparación con los hombres (6.7%). Este patrón se relaciona con estudios recientes, como el de Albert (2019), que encontró que las mujeres tienen el doble de probabilidades que los hombres de experimentar episodios depresivos, debido tanto a factores biológicos como socioculturales. Además, las mujeres en el presente estudio también mostraron una prevalencia más alta de depresión leve (25% frente al 16.7% de los hombres), lo que respalda la tendencia observada en la literatura de que las mujeres suelen reportar más síntomas de depresión en todos los niveles de severidad, sin embargo, habría que considerar que generalmente son más mujeres que hombres quienes toman la decisión de acudir a una consulta psicológica. Un estudio similar realizado por Seedat et al. (2020) identificó diferencias notables en los patrones de depresión entre hombres y mujeres, encontrando que los hombres suelen presentar síntomas más severos, pero menos frecuentes, lo que coincide con los resultados de este estudio, donde el 23.3% de los hombres experimentaron depresión severa, en comparación con el 13.2% de las mujeres. Esto puede explicarse por la menor propensión de los hombres a buscar ayuda profesional en las primeras etapas de la enfermedad, lo que a menudo conduce a un agravamiento de los síntomas.

REFERENCIAS

- María Fernanda Gómez, et al. *Análisis de La Prevalencia de La Ansiedad, La Depresión y El Funcionamiento Familiar: Un Estudio de Salud Mental En Los Estudiantes de Pregrado de La Universidad Industrial de Santander*. Mar. 2020.
- Deysi Rosario Basantes Moscoso, et al. *Ansiedad y Depresión En Adolescentes*. no. 2, 2021, pp. 182–89, <https://doi.org/10.36260/rbr.v10i2.1205>
- Anthony Ariel Peña Rosillo, and Diana Carolina García Ramos. “Funcionamiento Familiar y Depresión En Estudiantes Universitarios.” *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, vol. 6, no. 6, Dec. 2022, pp. 10194–205, https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4126
- Berea Obregón-Morales, et al. *Factores Asociados a La Depresión En Estudiantes de Medicina de Una Universidad Peruana*. no. 2, June 2020.
- Campo-Ariasa, A., Caballero-Domínguez, C. C. (2021). Análisis factorial confirmatorio del cuestionario de APGAR familiar. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(4), 234-237.
- Carlos A. Borja-Delgado, et al. “Factores Que Inciden En La Presencia de La Depresion En Adolescentes.” *Polo Del Conocimiento*, vol. 4, no. 2, Mar. 2019, pp. 165–80, <https://doi.org/10.23857/pc.v4i2.900>
- Daniela Serna-Arbeláez, et al. *Depresión y Funcionamiento Familiar En Adolescentes de Un Municipio de Quindío, Colombia*. no. 5, 2020, p. 3153.
- De la Rubia, J. M. (2013). Validación de un formato simplificado del Inventario de Depresión de Beck (BDI-2). *Psicología Iberoamericana*, 21(1), 42-52.
- María Fernanda Gómez, et al. *Funcionamiento Familiar, Depresión y Ansiedad. Salud Mental de Los Estudiantes de Trabajo Social*. Nov. 2019.
- Mónica Del Pilar Balaguera Rojas, and J. Jaramillo. *Relacion Entre Funcionamiento Familiar Ansiedad Depresion Estres y Rendimiento Academico En Los Estudiantes de Pregrado de La Division de Ciencias de La Salud de La Universidad Santo Tomas En Bogota d c Periodo 2020 I*. 2020, <https://doi.org/10.15332/dt.inv.2020.01519>.
- Posso Marmolejo, G, Ortiz Bermúdez, L y Buriticá Gallego, L. (2024). Factores sociodemográficos asociados a la depresión en pacientes atendidos por el consultorio psicológico de la Universidad Cooperativa de Colombia, Campus Cartago -Pereira 2020-2023. Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias Sociales, Psicología, Cartago. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12494/55928>
- Bowen, M. (1978). *Family Therapy in Clinical Practice*. Jason Aronson.
- Coyne, J. C. (1976). Depression and the response of others. *Journal of Abnormal Psychology*, 85(2), 186-193.

- Martínez, A., & González, P. (2021). Aplicabilidad del test APGAR Familiar en atención primaria de salud mental. *Journal of Family Psychology*, 35(2), 134-145.
- Wang, Y. P., & Gorenstein, C. (2013). Psychometric properties of the Beck Depression Inventory-II: a comprehensive review. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 35(4), 416-431.
- García, P. (2022). Factores psicosociales en la salud mental en Ecuador. *Revista de Psicología y Salud Mental*, 12(3), 45-58.
- Kuckartz, U., Rädiker, S., Ebert, T., & Schehl, J. (2013). *Statistik: Eine verständliche Einführung*. Springer.
- Luzuriaga Jaramillo, H. A., Espinosa Pinos, C. A., Haro Sarango, A. F., & Ortiz Román, H. D. (2023). Histogram and normal distribution: Shapiro-Wilk and Kolmogorov. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(4), 596– 607. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i4.1242>
- Mendivelso, F., & Rodríguez, M. (2021). Prueba no paramétrica de correlación de Spearman. *Rev.Medica.Sanitas*, 24(1), 42-45.
- Mondragón Barrera, M. A. (2014). Uso de correlaciones de Spearman en un estudio de intervención de Fisioterapia. *Movimiento científico*, 8(1), 98-104.
- RosenthalView, R. (1968). An Application of the Kolmogorov-Smirnov Test for Normality with Estimated Mean and Variance. *Volume 22, Issue 2*, 22(2), 570-570. 10.2466/pr0.1968.22.2.570
- Albert, P. R. (2019). Why is depression more prevalent in women? *Journal of Psychiatry & Neuroscience*, 44(4), 219-221. <https://doi.org/10.1503/jpn.190070>
- Merz, E. M., Jak, S., & Achard, P. (2020). Family support and well-being in older adults: A latent class analysis approach. *Journal of Family Psychology*, 34(3), 353-364. <https://doi.org/10.1037/fam0000598>
- Seedat, S., Scott, K. M., Angermeyer, M. C., Berglund, P., Bromet, E. J., Brugha, T. S., ... & Kessler, R. C. (2020). Cross-national associations between gender and mental disorders in the WHO World Mental Health Surveys. *Archives of General Psychiatry*, 66(7), 785-795. <https://doi.org/10.1001/archgenpsychiatry.2009.36>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ta ed.). McGraw-Hill.
- Peña Rosillo, A. A., & García Ramos, D. C. (2022). Funcionamiento Familiar y Depresión en Estudiantes Universitarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 10194-10205.
- Castillo-Sepúlveda, M., & Ramírez-Molina, A. (2020). Evaluación de la funcionalidad familiar con el índice APGAR en contextos de vulnerabilidad social. *Revista de Psicología Familiar*, 18(1), 45-58.

- Ortega-Segura, M., Monstesdeoca, L., Trujillo Condes, V. (2022). Depresión y funcionalidad familiar en estudiantes de la Facultad de Ciencias Agrícolas de la UAEMéx. *Revista de Medicina e investigación UAEMéx*, 10(2), 17-24.
- Zapata-Vilcahuamán, E. (2023). Asociación entre la funcionalidad familiar y los síntomas depresivos en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada. *Revista Neuropsiquiatra*, 86(4), 260-269. <https://doi.org/10.20453/rnp.v86i4.5188>
- López-Castillo, M., & García-Moreno, A. (2021). Identificación temprana de los síntomas depresivos y su impacto en la intervención clínica. *Revista de Psicopatología y Salud Mental*, 29(2), 75-88.