



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR PERCIBIDO Y APOYO DE PARES: ESTUDIO
TRANSVERSAL EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES**

Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de Especialista en Enfermería Familiar y
Comunitaria

Línea de Investigación: Salud y grupos vulnerables

Autoría:

**MAIRA ISABEL HURTADO CEDEÑO
MARÍA PATRICIA SOLÓRZANO PÁRRAGA**

Dirección:

PhD. VENUS ELIZABETH MEDINA MALDONADO

Ecuador

Octubre, 2025



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE

SANTO DOMINGO

ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

HOJA DE APROBACIÓN

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR PERCIBIDO Y APOYO DE PARES: ESTUDIO
TRANSVERSAL EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES**

Línea de investigación: Salud y grupos vulnerables

Autoría:

**MAIRA ISABEL HURTADO CEDEÑO
MARÍA PATRICIA SOLÓRZANO PÁRRAGA**

Revisado por:

**Dra. MEDINA MALDONADO VENUS ELIZABETH
DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

**Dra. GRACIA ORTIZ KARINA ELIZABETH
CALIFICADORA**

**Dra. HERRERA SÁNCHEZ PRISCILA JAQUELINE
CALIFICADORA**

**Dra. VERÓNICA KARINA ARIAS SALVADOR
COORDINADORA DE LA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Santo Domingo – Ecuador
Octubre, 2025

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotras, Solórzano Párraga María Patricia, portadora de la cédula de ciudadanía 1308658382, y Hurtado Cedeño Maira Isabel, portadora de la cédula de ciudadanía 0802753426, declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presentamos como informe final, previo a la obtención del Título de Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaramos que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de nuestra sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente, declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías a la directora del Trabajo de Titulación y demás profesores que amerita.

Además, declaramos que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizamos a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de Titulación, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

María Patricia Solórzano Párraga

CI: 1308658382



Hurtado Cedeño Maira Isabel

CI:0802753426

INFORME DE TRABAJO DE TITULACIÓN ESCRITO

Mikel Ugando Peñate, PhD.

Responsable de Investigación Formativa

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad de directora del Trabajo de Titulación de Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria titulado: **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR PERCIBIDO Y APOYO DE PARES: ESTUDIO TRANSVERSAL EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES**, realizado por la estudiante: María Patricia Solórzano Párraga con cédula de ciudadanía 1308658382 y Hurtado Cedeño Maira Isabel con cédula de ciudadanía 0802753426, previo a la obtención del título de Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, informo que el presente Trabajo de Titulación escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y al formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de titulación por medio del programa anti plagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 15/10/2025.

Atentamente,



PhD.. VENUS ELIZABETH MEDINA MALDONADO
DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

RESUMEN

Antecedentes: El funcionamiento familiar se refiere generalmente a la dinámica y relaciones en la vida cotidiana en los niveles sistémico y diádico y se refiere al bienestar, la competencia, las fortalezas y las debilidades de una familia. **Objetivo:** Analizar la percepción del funcionamiento familiar y el nivel de apoyo parental en una muestra de adolescentes, identificando la relación entre estas variables y su influencia en el bienestar psicosocial, con el fin de aportar evidencia que oriente estrategias de intervención en el entorno familiar y educativo. **Métodos:** Se realizó un estudio de tipo transversal con enfoque analítico en una muestra de 725 adolescentes, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Se empleó la escala de APGAR familiar y para el análisis se utilizó estadística descriptiva en la que se presenta distribución de los datos por frecuencias, porcentajes y se llevó a cabo una prueba de U Mann-Whitney. **Resultados:** Los adolescentes evaluados muestran un funcionamiento familiar dentro del rango de disfunción familiar moderada ($M = 13.32$; $DE = 5.19$) y las puntuaciones medias de apoyo y ayuda de amigos ($M = 2.65$ en ambos casos) reflejan un nivel moderado de apoyo social. Se evidenció una diferencia estadísticamente significativa ($U = 57,543.500$, $p = 0.004$) en la suma del funcionamiento familiar entre los grupos comparados. El estimador de Hodges-Lehmann sugiere que la mediana de funcionamiento familiar en adolescentes hombres es aproximadamente 1 punto menor con respecto al grupo de mujeres. **Conclusiones:** Los resultados evidencian que los participantes experimentan alteraciones moderadas en su funcionamiento familiar.

Palabras clave: Adolescente; apoyo social; relaciones familiares.

ABSTRACT

Background: Family functioning generally refers to the dynamics and relationships in daily life at the systemic and dyadic levels and refers to the well-being, competence, strengths and weaknesses of a family. **Objective:** To analyze the perception of family functioning and the level of parental support in a sample of adolescents, identifying the relationship between these variables and their influence on psychosocial well-being, in order to provide evidence to guide intervention strategies in the family and educational environment. **Methods:** A cross-sectional study with an analytical approach was conducted in a sample of 725 adolescents, selected through non-probability sampling. The family APGAR scale was used, and descriptive statistics were used for the analysis, presenting data distribution by frequencies and percentages, and a Mann-Whitney U test. **Results:** The adolescents assessed showed family functioning within the range of moderate family dysfunction ($M = 13.32$; $SD = 5.19$), and the mean scores for support and help from friends ($M = 2.65$ in both cases) reflected a moderate level of social support. A statistically significant difference ($U = 57,543,500$, $p = 0.004$) was evident in the sum of family functioning between the groups compared. The Hodges-Lehmann estimator suggests that the median family functioning in male adolescents is approximately 1 point lower than in the female group. **Conclusions:** The results show that the participants experienced moderate impairments in their family functioning.

Keywords: Adolescent; social support; family relationships.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1.	INTRODUCCIÓN.....	1
2.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	4
3.	RESULTADOS.....	6
4.	DISCUSIÓN.....	9
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	15
6.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	17

1. INTRODUCCIÓN

El funcionamiento familiar se refiere generalmente a la dinámica y relaciones en la vida cotidiana en los niveles sistémico y diádico y se refiere al bienestar, la competencia, las fortalezas y las debilidades de una familia. Según el Modelo Circumplex de los Sistemas Maritales y Familiares, está organizado en dos dimensiones: cohesión y flexibilidad. La cohesión se define como el vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí (1). La flexibilidad se define como la capacidad del sistema familiar para cambiar su estructura de poder, relaciones de roles y reglas de relación en respuesta a demandas situacionales o de desarrollo. Las familias que funcionan mal se consideran desequilibradas en estas dimensiones, y se ubican en un nivel alto o bajo (2).

La importancia de abordar el funcionamiento familiar radica en que este constituye un componente esencial en la construcción de una base sólida para el desarrollo integral del adolescente (3). La dinámica familiar afecta directamente en la manera en que los jóvenes enfrentan los retos propios de su etapa vital. Comprender cómo influyen los factores familiares sobre la salud mental, la conducta y el bienestar emocional permite diseñar intervenciones más eficaces para minimizar riesgos psicosociales y promover entornos saludables.

El funcionamiento familiar es fundamental para la salud y el desarrollo de los adolescentes. Estudios previos han establecido que dimensiones específicas del funcionamiento familiar, incluida la cohesión familiar, la comunicación entre padres e hijos, la supervisión de los padres y el apoyo de los padres, pueden ser particularmente importantes para la salud y los resultados del desarrollo de los adolescentes (4)(5).

Por ejemplo, en un sistema familiar que funciona bien y se caracteriza por altos niveles de apoyo familiar, comunicación positiva y expectativas claras con respecto a los comportamientos saludables, los adolescentes tienden a tener un menor riesgo de resultados nocivos. Por otra parte, un funcionamiento familiar deficiente podría dar lugar a una desconexión de los adolescentes con los miembros de la familia y a una mayor probabilidad de que adopten conductas de riesgo, problemas de salud mental, consumo de sustancias y otras conductas de riesgo (6).

Las familias son importantes para los individuos en la mejora de su desarrollo fisiológico y psicológico. En esta etapa se conoce que los adolescentes experimentan cambios

emocionales, cognitivos y sociales. Por lo tanto, el rol de la familia es brindar protección y afecto para que los adolescentes adquieran mayor seguridad sobre si mismos en la vida temprana (7).

El funcionamiento familiar saludable está asociado con la salud mental positiva de los adolescentes, incluido el bienestar existencial, la satisfacción con la vida, la autoestima y un sentido de dominio. El mal funcionamiento familiar es un factor de riesgo para el desarrollo de problemas de salud mental entre los adolescentes. Puede estar relacionado con problemas conductuales y emocionales de los adolescentes, ansiedad, depresión, trastorno obsesivo compulsivo, y gravedad de la ideación suicida (8).

Aunque la evidencia demuestra que el funcionamiento familiar es vital para promover el desarrollo positivo de los jóvenes y prevenir conductas de riesgo, los adolescentes a menudo perciben el funcionamiento familiar de manera diferente a sus padres. Por ejemplo, algunos aspectos del funcionamiento familiar, como el monitoreo parental de los compañeros, pueden ser más relevantes para los padres, mientras que otros aspectos como el apoyo parental y la cohesión familiar pueden ser más relevantes para los adolescentes (9).

Bajo este contexto, en China, Wang et al. (10) efectuaron una investigación con el objetivo de analizar el estado del funcionamiento familiar y la insatisfacción de la función familiar desde la percepción de los adolescentes. Mediante una metodología transversal cuantitativa el estudio demostró que la función familiar de los adolescentes era deficiente en la mayoría de los casos. La edad, la estructura familiar y el nivel educativo del padre fueron factores que influyeron en el funcionamiento familiar. Según los resultados de la evaluación, los autores concluyeron la necesidad de efectuar terapia familiar personalizada en las familias de los adolescentes con baja percepción sobre el funcionamiento familiar.

En el contexto latinoamericano, Quispe et al. (11) realizaron un estudio en Perú cuya finalidad fue determinar la asociación entre el funcionamiento familiar y las habilidades sociales en los adolescentes con una metodología descriptiva cuantitativa. Sus hallazgos evidenciaron que los estudiantes se distinguían por percibir que el funcionamiento familiar era de nivel medio, mostrando un grado moderado en sus competencias sociales. Se concluyó una relación directa entre el funcionamiento familiar y las competencias sociales de los adolescentes, por lo tanto, resultaba imprescindible que las instituciones educativas fomenten

talleres orientados a redirigir el papel que desempeña la familia y robustecer los vínculos familiares para que los adolescentes convivan en un ambiente psicológicamente sano.

En Ecuador, un estudio determinó la asociación entre el funcionamiento familiar y la autoestima de los adolescentes. Se empleó una metodología descriptiva cuantitativa con hallazgos que demostraron que la mayor parte de adolescentes provenían de familias moderadamente funcionales, seguidos de jóvenes que percibían disfuncionalidad familiar, además la mayoría de ellos reflejó una autoestima baja. Los autores dedujeron que existe una relación positiva entre la funcionalidad familiar y la autoestima, es decir, si la funcionalidad familiar es baja, la autoestima de los adolescentes disminuye (12).

A raíz de los antecedentes expuestos, el objetivo de este artículo fue analizar la percepción del funcionamiento familiar y el nivel de apoyo parental en una muestra de adolescentes, identificando la relación entre estas variables y su influencia en el bienestar psicosocial, con el fin de aportar evidencia que oriente estrategias de intervención en el entorno familiar y educativo.

2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Se realizó un estudio de tipo transversal con enfoque analítico, cuyo objetivo fue analizar la relación entre el funcionamiento familiar percibido y el apoyo parental en una muestra de adolescentes. La muestra estuvo conformada por 725 adolescentes (Ver tabla 1), seleccionados mediante un muestreo no probabilístico, con base en criterios de accesibilidad y aprobación ética. La participación fue autorizada mediante la firma del consentimiento informado por parte de los padres o representantes legales, y el asentimiento informado por parte de los adolescentes. La elección de esta población se fundamenta en la facilidad de acceso a través de la red de atención primaria en salud, así como en la representatividad que ofrece respecto a diferentes contextos socioeconómicos, culturales y geográficos del país, lo que garantiza una muestra heterogénea.

El reclutamiento de los participantes se llevó a cabo a través del Programa de Atención Integral al Adolescente en ocho (8) centros de atención primaria en salud y en instituciones educativas seleccionadas en distintas provincias del Ecuador: Esmeraldas, Carchi, Pichincha, Imbabura, Manabí, Cañar y Loja.

Criterios de selección: Los criterios de inclusión contemplaron a adolescentes de entre 14 y 19 años de edad cumplidos que se encontraban como usuarios activos de los centros de salud previamente seleccionados.

Criterio de exclusión: Adolescentes que no contaban con una estructura familiar identificable (adolescentes institucionalizados o en situación de calle) o que se negaban a firmar el asentimiento.

Instrumentos: El instrumento aplicado fue la escala de APGAR familiar en su versión validada por Suarez & Alcalá (13). Que demostró adecuadas propiedades psicométricas en población latinoamericana. Esta escala evalúa cinco dimensiones fundamentales del funcionamiento familiar mediante cinco ítems correspondientes a las dimensiones A-P-G-A-R, con escala Likert de 5 puntos por ítem. Las características psicométricas incluyen validez de constructo confirmada mediante análisis factorial confirmatorio, confiabilidad interna superior a 0.80, validez convergente demostrada y especificidad cultural apropiada para población hispanoamericana (13). El cual basa su evaluación en una puntuación que va de 0 a 20 y de la que se obtiene en las puntuaciones de 18-20: Buena función familiar, en las

puntuaciones de 17-14: Disfunción leve, en el rango de 13-10: Disfunción moderada y ≤ 9 : Disfunción grave o severa.

En cuanto a la evaluación del apoyo social percibido en el contexto de las relaciones entre pares, se utilizaron dos ítems específicos que complementan el APGAR familiar (13). ¿Tienes un(a) amigo(a) a quien puedas acudir cuando necesites ayuda? y la siguiente pregunta fue ¿Te sientes satisfecho(a) con el apoyo que recibes de tus amigos? Ambas preguntas valoradas mediante escala tipo Likert de cinco puntos, que va de 0 (nunca) a 4 (siempre). Una mayor puntuación indica una percepción elevada de apoyo e integración social dentro del grupo de pares, mientras que una puntuación baja sugiere una percepción de aislamiento o carencia de apoyo por parte del entorno amistoso.

Análisis: Para el análisis se utilizó estadística descriptiva en la que se presenta distribución de los datos por frecuencias, porcentajes y se llevó a cabo una prueba de U Mann Whitney para comparar las puntuaciones de Funcionamiento Familiar entre los grupos de adolescentes hombres (Grupo 1) y adolescentes mujeres (Grupo 2), partiendo de la siguiente hipótesis alternativa: $H1: \mu1 \neq \mu2$, y $H0: \mu1 = \mu2$.

3. RESULTADOS

En la tabla 1 se presentan las características sociodemográficas de los participantes cuya edad promedio fue de 16.5 años, por sexo (51.3% hombres, 48.7% mujeres) con predominio de la adolescencia temprana (54.5%). El hallazgo más significativo es la marcada homogeneidad étnica con 89.7% de participantes mestizos. La estratificación socioeconómica muestra concentración en el estrato medio (65.0%) y alto (19.9%), con baja representación del estrato bajo (15.2%), esto sugiere que la muestra proviene predominantemente de familias con recursos económicos estables. Esta caracterización indica que los resultados serán más representativos de adolescentes mestizos urbanos de clase media, lo cual es relevante para contextualizar los hallazgos sobre funcionamiento familiar de los adolescentes del Ecuador, ya que los patrones culturales y socioeconómicos pueden influir en las dinámicas relacionales y familiares. La distribución equilibrada por sexo y la inclusión de ambos grupos etarios fortalecen la capacidad del estudio para profundizar la percepción del funcionamiento familiar en adolescentes y así poder identificar factores que influyen en su desarrollo psicosocial.

Tabla 1. Características demográficas de los participantes en el estudio (n = 725).

VARIABLES	Total	Adolescencia temprana	Adolescencia Tardía
	<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>
Sexo			
Hombre	372 (51.3)	195 (49.4)	177 (53.6)
Mujer	353 (48.7)	200 (50.6)	153 (46.4)
Nivel económico familiar			
Bajo	110 (15.2)	58 (14.7)	52 (15.8)
Medio	471 (65.0)	251 (63.5)	220 (66.7)
Alto	144 (19.9)	86 (21.8)	58 (17.6)
Etnia			
Mestizo	650 (89.7)	354 (89.6)	296 (89.7)
Afrodescendiente	30 (4.1)	17 (4.3)	13 (3.9)
Indígena	30 (4.1)	17 (4.3)	13 (3.9)
Otro	15 (2.1)	7 (1.8)	8 (2.4)

Fuente: Encuestas recolectadas durante el periodo 2024-2025.

Los resultados presentados en la Tabla 2 indican que en promedio los adolescentes evaluados muestran un funcionamiento familiar dentro del rango de disfunción familiar moderada ($M = 13.32$; $DE = 5.19$). Por otro lado, las puntuaciones medias de apoyo y ayuda de amigos ($M = 2.65$ en ambos casos) reflejan un nivel moderado de apoyo social percibido por parte de los pares. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de fortalecer tanto los

vínculos familiares como las redes de apoyo entre iguales para promover un entorno de contención y bienestar.

Tabla 2. Descriptivos de funcionamiento familiar, apoyo y ayuda de amigos percibido (n=725).

	N	Mean	SD	SE
Funcionamiento Familiar	725	13.324	5.196	0.193
Soporte Amigos	725	2.654	1.416	0.053
Ayuda Amigos	725	2.651	1.438	0.053

Fuente: Encuestas recolectadas durante el periodo 2024-2025.

La tabla 3 muestra una diferencia estadísticamente significativa ($U = 57,543.500$, $p = 0.004$) en la suma del funcionamiento familiar entre los grupos comparados. El estimador de Hodges-Lehmann sugiere que la mediana de funcionamiento familiar en adolescentes hombres es aproximadamente 1 punto menor con respecto al grupo de mujeres (Ver figura 1). Sin embargo, el tamaño del efecto es pequeña (correlación biserial por rangos = -0.124).

Tabla 3. Comparación entre grupos de adolescentes hombres y mujeres de acuerdo a la percepción del funcionamiento familiar.

	U	df	p	95% CI for Hodges-Lehmann Estimate			Rank-Biserial Correlation	SE Rank-Biserial Correlation
				Hodges-Lehmann Estimate	Lower	Upper		
Suma Funcionamiento	57.543.500		0.004	-1.000	-2.000	5.143×10^{-5}	-0.124	0.043

Note. For the Mann-Whitney test, effect size is given by the rank biserial correlation.

Note. Mann-Whitney U test.

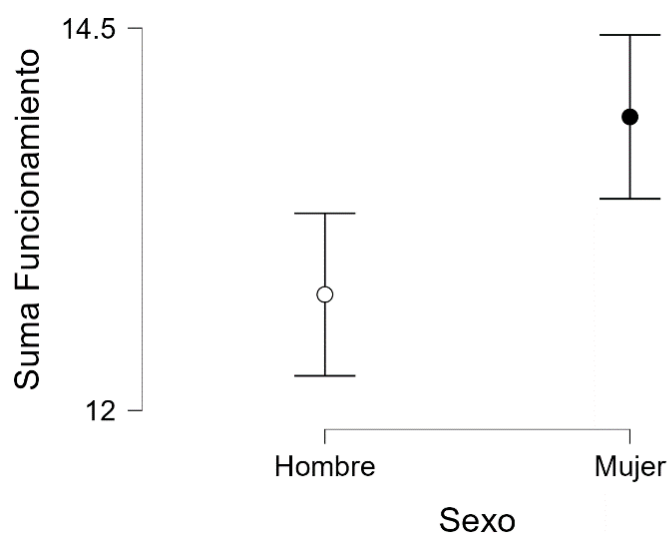


Figura 1. Comparación de puntuaciones entre los grupos.

La tabla 4 describe el modelo utilizando las variables sexo, percepciones del apoyo y la ayuda recibida por la red de amigos como variables predictoras para la respuesta funcionamiento familiar. Se observa en el modelo M₁ un R² ajustado = 0.024 indicando que solo el 2% de la varianza en el funcionamiento familiar se explica por estas variables. Sin embargo, se observa significancia estadística para el sexo mujer y soporte de amigos.

Tabla 4. Modelo predictivo para funcionamiento familiar considerando sexo, percepción del apoyo y ayuda recibida por parte de red de amistad (n=725).

Resumen del Modelo - Funcionamiento familiar							
Model	R	R ²	Adjusted R ²	RMSE			
M ₀	0.000	0.000	0.000	5.196			
M ₁	0.156	0.024	0.020	5.143			

Nota. M₁ incluye Soporte amigo, Ayuda amigo, Sexo.

Coefficientes individuales								
Modelos		β	ES	Beta	t	p	95% CI	
							Bajo	Alto
M ₀	(Intercept)	13.324	0.193		69.039	<.001	12.945	13.703
M ₁	(Intercept)	12.107	0.462		26.197	<.001	11.199	13.014
	Soporte amigo	0.589	0.203	0.161	2.899	0.004	0.190	0.988
	Ayuda amigo	-0.351	0.200	-0.097	-1.751	0.080	-0.744	0.043
	Sexo (Mujer)	1.197	0.383		3.129	0.002	0.446	1.949

^a Standardized coefficients can only be computed for continuous predictors.

Fuente: Encuestas recolectadas durante el periodo 2024-2025.

4. DISCUSIÓN

Los adolescentes evaluados en este estudio presentaron un nivel de disfuncionalidad familiar moderada. Este resultado evidencia que, si bien no se perciben rupturas severas en la dinámica familiar, existen deficiencias importantes en aspectos cotidianos que componen el funcionamiento general del hogar. Este hallazgo es consistente con lo reportado por Perez et al. (14), quienes en una muestra de adolescentes en Lima encontraron que el 27 % presentaba niveles moderados de disfunción familiar, lo que los llevó a advertir sobre la necesidad de implementar estrategias dirigidas a mejorar la calidad de las relaciones familiares en contextos urbanos con características sociodemográficas similares.

De forma similar, Martins y Oliveira (15), en un estudio realizado en Portugal con familias de sectores medios y bajos, detectaron un patrón de funcionamiento familiar moderadamente disfuncional en adolescentes escolarizados, sin que existiera una situación de conflicto extremo. Sus datos revelan que dicha disfunción, aunque no crítica, persistía en la organización doméstica y en las rutinas parentales, lo cual guarda relación con lo observado en la presente investigación, en donde los niveles de funcionamiento percibido no reflejan un entorno saludable, pero tampoco uno claramente disfuncional.

Asimismo, en un análisis comparativo realizado en Perú por Castillo y Farje (16), se encontró que el 56.7 % de los adolescentes percibía algún grado de disfunción familiar, con predominancia del nivel moderado. Este estudio señaló que la percepción de disfunción en contextos similares al ecuatoriano podría estar asociada a dinámicas familiares no necesariamente patológicas, pero sí marcadas por rigidez, escasa participación o dificultades en la toma de decisiones compartida, aspectos que también podrían explicar los resultados del presente trabajo.

Por otro lado, Zhang et al. (17) analizaron el funcionamiento familiar en una muestra amplia de adolescentes chinos y encontraron que niveles moderados de disfunción familiar están asociados significativamente con la salud mental de los jóvenes. Además, identificaron que la victimización por acoso escolar y la resiliencia funcionan como factores mediadores en esta relación, lo que sugiere que incluso una disfunción familiar moderada puede afectar el bienestar psicosocial.

De manera similar, Cui et al. (18) identificaron que adolescentes con niveles moderados de disfunción familiar presentaban dificultades en el desarrollo de conductas altruistas, mediadas por una menor autoafirmación y resiliencia psicológica. Este hallazgo sugiere que la disfunción familiar moderada puede afectar negativamente la percepción que tienen los adolescentes sobre su entorno y limitar la construcción de recursos internos esenciales para su bienestar psicosocial.

Otro hallazgo resaltante es que la percepción del apoyo y soporte de la red de amigos presentó valores intermedios para ambos grupos, lo que podría sugerir una percepción disminuida de aislamiento o carencia de apoyo por parte del entorno amistoso. Este resultado coincide con estudios que destacan que, aunque las redes de amistad cumplen una función protectora importante en la adolescencia, su percepción suele ubicarse en niveles moderados, sin alcanzar valores óptimos.

En ese sentido, Gong et al. (19) analizaron en una muestra de 2 483 adolescentes chinos la relación entre uso problemático de internet, soledad y soporte social, encontrando que el 60,7 % de los adolescentes reportó niveles intermedios de apoyo de sus amigos. Los autores señalaron que este nivel de soporte, aunque suficiente para reducir la percepción de soledad extrema, no garantizaba relaciones plenamente satisfactorias ni un acompañamiento emocional constante.

De forma similar, Brisson et al. (20), en su estudio internacional realizado en 44 países europeos, reportaron que el porcentaje de adolescentes que percibía alto apoyo de sus amigos disminuyó de 82 % en 2013 a 74 % en 2022, ubicando a la mayoría de los jóvenes en un rango medio de percepción. Los autores explican que, aunque los adolescentes valoran la relación con sus iguales, los cambios sociales, las dinámicas escolares y el uso de redes sociales tienden a fragmentar la cercanía afectiva entre pares, ubicando el soporte amistoso en un nivel funcional pero no óptimo, en línea con lo observado en este estudio.

Por su parte, Sutic et al. (21) exploraron en 123 adolescentes croatas la calidad de las relaciones de amistad y su influencia en el bienestar subjetivo. Los resultados revelaron que solo el 28,5 % de los adolescentes calificó sus amistades como altamente satisfactorias, mientras que un 65 % se ubicó en una categoría intermedia. Esta percepción fluctuante de apoyo entre pares, que no llega a ser completamente deficitaria pero tampoco plenamente satisfactoria, coincide con la tendencia observada en la muestra ecuatoriana, sugiriendo que,

aunque los adolescentes cuentan con una red de amistades, su percepción de soporte emocional pleno permanece limitada.

En coherencia con lo anterior, Madsen et al. (22) examinaron en una muestra de 10 425 adolescentes daneses la relación entre soledad, facilidad para comunicarse y percepción de apoyo de amigos. Encontraron que aproximadamente un 61,2 % de los jóvenes percibía un apoyo moderado de sus amigos, mientras que solo un 23,7 % reportaba un soporte alto. Finalmente, Lin et al. (23) investigaron en 1 056 adolescentes asiáticos cómo el apoyo percibido de amigos influye en el vínculo entre el uso problemático de redes sociales y la soledad. Los resultados indicaron que el 58,4 % de los participantes reportó niveles medios de soporte amistoso, confirmando que este tipo de apoyo cumple un rol mediador relevante, aunque limitado.

Los análisis comparativos revelaron que los adolescentes hombres (Grupo 1) percibieron mayores niveles de disfuncionalidad en el entorno familiar, mientras que las mujeres (Grupo 2) reportaron una experiencia más positiva en cuanto a la dinámica o interacción con los miembros de sus familias. Este patrón ha sido observado en investigaciones previas, donde se sugiere que las diferencias de género en la percepción del funcionamiento familiar pueden estar mediadas por factores neurobiológicos y psicosociales diferenciados.

Los hallazgos recientes apoyan parcialmente estos resultados. Un estudio longitudinal de 2025 sobre funcionamiento familiar y problemas de salud mental en adolescentes demostró que los adolescentes criados en familias disfuncionales caracterizadas por menor cohesión y flexibilidad tienen mayor riesgo de problemas de salud mental (24). Esta investigación sugiere que las diferencias en la percepción del funcionamiento familiar pueden reflejar variaciones en la sensibilidad a diferentes aspectos del ambiente familiar según el género.

La investigación neurobiológica reciente aporta una perspectiva adicional para entender estas diferencias. Un estudio publicado en PNAS en 2024 sobre los efectos del COVID-19 en la estructura cerebral adolescente reveló un adelgazamiento cortical acelerado en el cerebro post COVID, que fue más generalizado y de mayor magnitud en mujeres que en hombres (25). Estos hallazgos sugieren que las diferencias de género en la percepción de la disfuncionalidad familiar pueden estar influenciadas por diferencias neurobiológicas en el procesamiento del estrés y la información emocional.

Un estudio longitudinal de cuatro ondas realizado en 2025 con adolescentes chinos examinó las trayectorias del funcionamiento familiar y el sentido de vida, investigando sus relaciones recíprocas a lo largo del tiempo (26). Aunque este estudio se centró en el contexto chino, proporciona evidencia importante sobre cómo el funcionamiento familiar influye en el desarrollo adolescente de manera longitudinal, lo que puede explicar las diferencias de género observadas en la percepción familiar.

Un estudio sobre intimidad familiar y relaciones entre pares en adolescentes encontró que la intimidad familiar afecta la formación de relaciones entre pares en adolescentes, donde las relaciones padre-hijo pueden influir en el desarrollo del niño (27). Este hallazgo sugiere que las diferencias de género en la percepción del funcionamiento familiar pueden tener implicaciones importantes para el desarrollo social y emocional de los adolescentes.

La investigación sobre la estructura de residencia familiar publicada en 2024 indicó que los niños de familias desfavorecidas que experimentan crianza multigeneracional muestran niveles reducidos de resistencia (28), lo que sugiere que diferentes estructuras familiares pueden afectar de manera diferencial a adolescentes hombres y mujeres en su percepción del funcionamiento familiar.

Finalmente, el modelo predictivo permitió confirmar la hipótesis planteada, evidenciando diferencias significativas en el funcionamiento familiar en función del sexo. Específicamente, ser mujer y percibir un mayor nivel de apoyo por parte de los amigos se asoció con una mejor percepción del funcionamiento familiar. Este hallazgo refuerza la importancia de considerar variables contextuales para decidir las intervenciones de enfermería que deben ser abordadas durante el cuidado familiar y comunitario de los adolescentes.

Los resultados obtenidos encuentran respaldo en la literatura científica reciente. Un estudio longitudinal de 2025 sobre funcionamiento familiar y problemas de salud mental en adolescentes demostró que los adolescentes criados en familias disfuncionales caracterizadas por menor cohesión y flexibilidad tienen mayor riesgo de problemas de salud mental (24), lo que sugiere que las diferencias de género en la percepción del funcionamiento familiar pueden tener implicaciones clínicas importantes para el desarrollo de intervenciones específicas.

La investigación sobre apoyo social confirma la relevancia de nuestros hallazgos. Un estudio que exploró los perfiles de apoyo social encontró que el apoyo social está empíricamente vinculado a un mejor funcionamiento psicológico y académico en adolescentes,

evaluando tipologías caracterizadas por el apoyo familiar, de pares y escolar (26). Esta evidencia respalda la hipótesis de que el apoyo de los amigos puede actuar como un factor protector que mejora la percepción del funcionamiento familiar, particularmente en mujeres adolescentes.

Desde una perspectiva de intervención, estos hallazgos tienen implicaciones importantes para el diseño de programas de enfermería familiar y comunitaria. La evidencia sugiere que las intervenciones dirigidas a adolescentes mujeres deberían considerar el fortalecimiento de las redes de apoyo social como un componente clave para mejorar la percepción del funcionamiento familiar. Esto es particularmente relevante dado que las mujeres adolescentes pueden beneficiarse más de intervenciones que integren el apoyo de pares como mediador del bienestar familiar.

Es importante mencionar que usamos un muestreo no probabilístico, lo que queremos abordar es que nuestro estudio no fue al azar sino aleatorio. Por lo tanto, al no ser al azar, se identificó que no toda la población de adolescentes tuvo la misma probabilidad de ser parte del estudio, a diferencia de un muestreo al azar, lo que reconocemos como una limitación significativa del estudio.

Reconocemos que nuestro estudio presenta varias limitaciones importantes que debemos considerar al interpretar los resultados, dentro de las cuales pudimos identificar que los adolescentes no tienen el apoyo adecuado de sus pares o amigos, por lo tanto, se logró evidenciar que los adolescentes pueden estar rodeados de amigos, pero no significa que reciban un verdadero apoyo emocional o efectivo como de pronto en ese momento lo estén necesitando.

Durante la ejecución de las entrevistas experimentamos dificultades significativas para acceder a los padres de familia, lo que complicó la obtención de las firmas de consentimiento informado requeridas. Esta situación generó un efecto secundario en los adolescentes, quienes al momento de responder las encuestas se mostraron inicialmente cohibidos, nerviosos y distraídos. En algunos casos, los participantes manifestaron dudas sobre si responder o no el cuestionario, lo que pudo haber influido en la calidad y veracidad de sus respuestas.

Los diversos hallazgos expuestos previamente evidencian un panorama multifacético del funcionamiento familiar que involucra adolescentes, círculos de amistad y núcleos familiares en Ecuador. Los datos muestran una población predominantemente mestiza de nivel socioeconómico medio caracterizada por disfunciones familiares moderadas, variaciones

menores, pero estadísticamente relevantes entre sexos, limitado respaldo social de compañeros, y un modelo explicativo que abarca únicamente el 2% de la variabilidad en el funcionamiento familiar.

Considerando la evidencia presentada, se hace manifiesto que el especialista en enfermería familiar y comunitaria cumple una función estratégica y transformadora en el manejo integral del funcionamiento familiar durante la adolescencia. Su labor trasciende la mera detección de disfunciones, extendiéndose hacia la creación e implementación de estrategias que contribuyan a optimizar positivamente la cotidianidad de los jóvenes.

Los especialistas en salud familiar y comunitaria se establecen como catalizadores de cambio capaces de estructurar intervenciones que superen el nivel individual para generar modificaciones sistémicas. Su conocimiento especializado sobre dinámicas familiares, junto con habilidades en promoción de la salud y prevención, los convierte en profesionales óptimos para desarrollar programas que consoliden tanto las conexiones intrafamiliares como las redes de soporte social adolescente.

El funcionamiento familiar identificado en los resultados representa el principal desafío que requiere que los profesionales cultiven competencias avanzadas en evaluación integral, intervención terapéutica familiar y coordinación interdisciplinaria. Su habilidad para incorporar enfoques culturales, de género y socioeconómicos en el desarrollo de intervenciones los establece como referentes en la promoción del bienestar psicosocial juvenil.

Adicionalmente, la función del especialista en salud familiar y comunitaria se amplía hacia la construcción de ambientes protectores que propicien el desarrollo saludable no solamente del adolescente, sino de todo su ecosistema. Esto abarca la consolidación de habilidades parentales, el fomento de redes de apoyo comunitario, y la implementación de estrategias preventivas que reduzcan los factores de riesgo identificados en el contexto familiar y social.

En consecuencia, es fundamental destacar que la enfermería familiar y comunitaria se configura como una disciplina esencial para convertir los hallazgos de disfunción familiar moderada en oportunidades de desarrollo y fortalecimiento del tejido social, generando efectos positivos que superan el nivel individual para beneficiar a familias, comunidades y sociedad en su conjunto.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El perfil demográfico estudiado muestra una concentración significativa de adolescentes de origen mestizo (89.7%) pertenecientes principalmente a niveles socioeconómicos medio y alto (84.9%), con representación equitativa entre sexos y una media etaria de 16.5 años. Esta configuración poblacional implica que las estrategias de enfermería familiar y comunitaria requieren adaptación específica para entornos urbanos de clase media, incorporando elementos culturales propios de la población mestiza, mientras que su aplicabilidad a comunidades rurales, pueblos originarios o sectores económicamente vulnerables presenta limitaciones importantes.

Los resultados evidencian que los participantes experimentan alteraciones moderadas en su funcionamiento familiar ($M = 13.32$; $DE = 5.19$) junto con niveles intermedios de soporte social proveniente de sus pares ($M = 2.65$). Esta situación demanda la puesta en marcha inmediata de programas de intervención precoz que trabajen de manera integrada el fortalecimiento de las dinámicas familiares y el desarrollo de redes de apoyo entre iguales, constituyendo una estrategia de prevención secundaria esencial para prevenir la progresión hacia disfunciones familiares severas.

Se identificó una diferencia estadísticamente relevante en la percepción del funcionamiento familiar según el género, donde los varones reportan experiencias familiares ligeramente más problemáticas comparado con las mujeres ($p = 0.004$), aunque el impacto de esta diferencia es limitado ($r = -0.124$). Esta evidencia requiere que los profesionales de enfermería incorporen perspectivas de género en sus intervenciones, reconociendo estas variaciones sin magnificar su importancia clínica, preservando la atención personalizada como eje central de la práctica.

El modelo explicativo que incorpora variables de género y apoyo social logra explicar solamente el 2% de la variabilidad en el funcionamiento familiar (R^2 ajustado = 0.024), pese a demostrar significancia estadística en ambos factores. Esta limitada capacidad explicativa revela la complejidad multidimensional del funcionamiento familiar y establece la necesidad de que los enfermeros especialistas en familia implementen valoraciones integrales que abarquen diversas dimensiones más allá de características demográficas elementales.

La integración de estos hallazgos establece al especialista en enfermería familiar y comunitaria como un elemento clave en el manejo integral del funcionamiento familiar durante la adolescencia. Esta realidad genera la necesidad de desarrollar capacidades especializadas en valoración multidimensional, intervención terapéutica familiar culturalmente apropiada, y trabajo colaborativo interdisciplinario para producir cambios sistémicos que beneficien al joven, su núcleo familiar y su contexto social.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zambrano J, Mayo I. Efectos del funcionamiento familiar en la adolescencia: una revisión sistemática. *MQRInvestigar* [Internet]. 2022 [citado el 25 de julio de 2025];6(4):03–23. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/59>
2. Tang B, Xiao S, Zhang Y, Liu S, Lin X, Liu H. The impact of family residence structure on adolescents' non-cognitive abilities: evidence from China. *Front Psychol* [Internet]. 2024 [citado el 25 de julio de 2025];15(1):1367308. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2024.1367308/full>
3. Bronfenbrenner U. *The Ecology of Human Development* [Internet]. Proceedings of the National Academy of Sciences. Harvard University Press; 1979. 1–15 p. Disponible en: <https://www.hup.harvard.edu/books/9780674224575>
4. Hsieh H, Mistry R, Kleinsasser M, Puntambekar N, Gupta P, Raghunathan T, et al. Family functioning within the context of families with adolescent children in urban India. *Fam Process* [Internet]. 2023 [citado el 25 de julio de 2025];62(1):287–301. Disponible en: [/doi/pdf/10.1111/famp.12784](https://doi.org/10.1111/famp.12784)
5. Cong C, Tan C, Noew H, Wu S. Psychometric Evaluation of the Malay Version of the Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale III for Malaysian Adolescents. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021;19(1):156. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/1/156>
6. Izzo F, Baiocco R, Pistella J. Children's and Adolescents' Happiness and Family Functioning: A Systematic Literature Review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 [citado el 25 de julio de 2025];19(24):16593. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/24/16593>
7. Serna D, Terán Y, Vanegas M, Medina A, Blandón M, Cardona D. Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Rev Habanera Ciencias Médicas* [Internet]. 2020;19(5):e3153. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180465398016>
8. Pan Y, Yang Z, Han X, Qi S. Family functioning and mental health among secondary vocational students during the COVID-19 epidemic: A moderated mediation model.

- Pers Individ Dif [Internet]. 2021 [citado el 25 de julio de 2025];171(1):110490. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0191886920306814?via%3Dihub>
9. Garcia Saiz E, Sarda V, Pletta D, Reisner S, Katz S. Family Functioning as a Protective Factor for Sexual Risk Behaviors Among Gender Minority Adolescents. *Arch Sex Behav* [Internet]. 2021;50(7):3023–33. Disponible en: <http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34586546/>
 10. Wang H, Xie X, Li Z, Xue L, Liao Q. Perceived Family Functioning of Adolescents with Affective Disorders: A Multicentric Cross-Sectional Study. *Psychol Res Behav Manag* [Internet]. 2024 [citado el 25 de julio de 2025];17(1):2505–17. Disponible en: <https://www.dovepress.com/perceived-family-functioning-of-adolescents-with-affective-disorders-a-peer-reviewed-fulltext-article-PRBM>
 11. Quispe J, Paredes Y, Quispe R, Jara F, Gavilán V. Funcionamiento familiar y habilidades sociales en adolescentes peruanos de educación secundaria. *Univ y Soc* [Internet]. 2023 [citado el 25 de julio de 2025];15(3):357-365. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/3755>
 12. Pilco V, Jaramillo A. Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. *Chakiñan, Rev Ciencias Soc y Humanidades* [Internet]. 2023 [citado el 25 de julio de 2025];1(21):110–23. Disponible en: <https://chakinan.unach.edu.ec/index.php/chakinan/article/view/891>
 13. Suarez M, Alcalá M. APGAR familiar: Una herramienta para detectar disfunción familiar. *Rev Médica La Paz* [Internet]. 2014 [citado el 25 de julio de 2025];20(1):53–7. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010
 14. Perez- R, Matta H, Matta E. Family functionality and resilience in adolescents of an educational institution in a vulnerable area in Lima. *Int J Adv Appl Sci* [Internet]. 2023 [citado el 25 de julio de 2025];10(3):1–5. Disponible en: <http://www.sciencegate.com/IJAAS/2023/V10I3/1021833ijaas202303001.html>
 15. Martins P, Oliveira V. Child Well-Being, Family Functioning, and Contextual Strain: A Study of Multi-Assisted Low-Income Families. *Child* [Internet]. 2024 [citado el 25 de julio de 2025];11(12):1533. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/11/12/1533>

16. Castillo K, Farje L. Disfuncionalidad familiar y relaciones interpersonales en estudiantes de nivel secundaria Virú 2024 (Tesis de maestría) [Internet]. Universidad Católica de Trujillo – Benedicto XVI. 2025. Disponible en: <https://repositorio.uct.edu.pe/items/ee6f07ed-dc80-4a06-ac40-a1af11ce4d75>
17. Zhang J, Duan X, Yan Y, Tan Y, Wu T, Xie Y, et al. Family Functioning and Adolescent Mental Health: The Mediating Role of Bullying Victimization and Resilience. *Behav Sci (Basel)* [Internet]. 2024 [citado el 25 de julio de 2025];14(8):664. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-328X/14/8/664>
18. Cui H, Bi X, Zhou X, Zhang W, Ma Y. Family function and adolescent altruistic behavior: the multiple mediating effects of self-affirmation and psychological resilience. *Front Psychol* [Internet]. 2023 [citado el 25 de julio de 2025];14(1):1184985. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2023.1184985/full>
19. Gong F, Gong Z, Liu H, Yi P, Jia Y, Zhuang J, et al. The Impact of Problematic Internet Use on Adolescent Loneliness-Chain Mediation Effects of Social Support and Family Communication. *Psychol Res Behav Manag* [Internet]. 2024 [citado el 25 de julio de 2025];17(1):1903–16. Disponible en: <https://www.dovepress.com/the-impact-of-problematic-internet-use-on-adolescent-loneliness-chain-peer-reviewed-fulltext-article-PRBM>
20. Brisson R, Furstova J, Sokolová L, Eriksson C, Boniel M, Badura P. Trends in the Link Between Perceived Social Support and Life Satisfaction in Adolescents (2013/14–2021/22): A Cross-National Study. *Int J Public Health* [Internet]. 2024 [citado el 25 de julio de 2025];69(1):1607283. Disponible en: <https://www.ssph-journal.org/journals/international-journal-of-public-health/articles/10.3389/ijph.2024.1607283/full>
21. Sutic L, Van Roekel E, Novak M. Quality of friendships and well-being in adolescence: daily life study. *Int J Adolesc Youth* [Internet]. 2025 [citado el 25 de julio de 2025];30(1):2467112. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/02673843.2025.2467112>
22. Madsen K, Damsgaard M, Petersen K, Qualter P, Holstein B. Loneliness and ease of communication with parents and friends: cross-sectional study of adolescents in

- Denmark. BMC Public Health [Internet]. 2025 [citado el 25 de julio de 2025];25(1):1–9. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-025-22947-2>
23. Lin S, Yuan Z, Niu G, Fan C, Hao X. Family Matters More Than Friends on Problematic Social Media Use Among Adolescents: Mediating Roles of Resilience and Loneliness. *Int J Ment Health Addict* [Internet]. 2024;22(5):2907–25. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11469-023-01026-w>
24. Rafferty J. Gender Identity Development in Children [Internet]. HealthyChildren.org. 2025 [citado el 25 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/English/ages-stages/gradeschool/Pages/Gender-Identity-and-Gender-Confusion-In-Children.aspx>
25. Millikan E, Wamboldt M, Bihun J. Perceptions of the Family, Personality Characteristics, and Adolescent Internalizing Symptoms. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* [Internet]. 2002 [citado el 25 de julio de 2025];41(12):1486–94. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0890856709607449>
26. Dittman C, Sprajcer M, Turley E. Revisiting gendered parenting of adolescents: understanding its effects on psychosocial development. *Curr Psychol* [Internet]. 2022 [citado el 25 de julio de 2025];42(28):13. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9364298/>
27. Skeer M, McCormick M, Normand S, Mimiaga M, Buka S, Gilman S. Gender Differences in the Association Between Family Conflict and Adolescent Substance Use Disorders. *J Adolesc Heal* [Internet]. 2011 [citado el 25 de julio de 2025];49(2):187–92. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1054139X10008013>
28. Nguyen T, Chance A, Roske C, Chase E, Rubinstein T, Zayde A, et al. Relationships Between Adolescent Perception of Family Functioning and Affective Symptomatology. *JAACAP Open* [Internet]. 2024 [citado el 25 de julio de 2025];26(1):1–16. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949732924000656>