

Funcionamiento familiar desde la perspectiva de jóvenes universitarios: influencia de variables sociodemográficas y características familiares**Funcionamento familiar na perspectiva de jovens universitários: influência de variáveis sociodemográficas e características familiares****Family functioning from the perspective of university students: influence of sociodemographic variables and family characteristics****Recibido: 10/09/2020****Aprobado: 27/12/2020****Publicado: 27/01/2021****Laís Zago¹****Patrícia Leila dos Santos²****Fabio Scorsolini-Comin³****Manoel Antônio dos Santos⁴**

Este es un estudio cuantitativo realizado entre 2013 y 2014 en una universidad pública del interior del Estado de São Paulo, SP, Brasil, cuyo objetivo fue verificar si existen relaciones entre el funcionamiento familiar y las características sociodemográficas y familiares en los estudiantes universitarios de una institución pública de educación. Se aplicó un cuestionario sociodemográfico y una escala para evaluar el funcionamiento familiar. Participaron 295 estudiantes de pregrado de cursos del área de salud, las edades variaron entre 18 y 37 años, por lo que de 18 a 22 años representó el 93,6%, la mayoría (82%) eran mujeres y procedían de ciudades del estado de São Paulo (90,5%), sin pareja y viviendo en la misma residencia (99,0%), así como no trabajaban (61,7%), vivían con la familia (41,4%) y tenían como principal proveedor al padre consanguíneo (65,4%). Predominaron las familias nucleares (75,3%), con religión católica (68%), de clase económica A (66,8%) y el 73,9% informaron de que no tenían ningún miembro de la familia con enfermedades crónicas. No había diferencias estadísticamente significativas en el funcionamiento de la familia en los subgrupos diferenciados por sexo, situación ocupacional, religión y tipo de familia; y los estudiantes perciben su familia como funcional. Dado que la investigación se realizó antes de la adopción de medidas de acción afirmativa para ingresar en la institución, se estableció un perfil de ingreso y familiar tradicional.

Descriptores: Salud del estudiante; Familia; Clase social.

Este é estudo um quantitativo realizado entre 2013 a 2014 numa universidade pública do interior paulista, que teve por objetivo verificar se há relações entre o funcionamento familiar e características sociodemográficas e familiares em universitários de uma instituição pública de ensino. Aplicou-se questionário sociodemográfico e uma escala para avaliação do funcionamento familiar. Participaram 295 estudantes de graduação de cursos da área de saúde, as idades variaram entre 18 e 37 anos, de modo que de 18 a 22 anos representou 93,6%, a maioria (82%) era do sexo feminino e proveniente de cidades do estado de São Paulo (90,5%), sem companheiro e residindo na mesma residência (99,0%), bem como, não trabalhava (61,7%), morava com a família (41,4%) e tinha como principal provedor o pai consanguíneo (65,4%). Predominaram famílias nucleares (75,3%), com religião católica (68%), de classe econômica A (66,8%) e 73,9% informou não ter nenhum membro da família com doença crônica. Não foram observadas diferenças estatisticamente significantes no funcionamento familiar em subgrupos diferenciados por sexo, situação ocupacional, religião e tipo de família; e, os estudantes percebem sua família como funcional. Como a pesquisa foi conduzida antes da adoção das ações afirmativas de ingresso na referida instituição, verificou-se perfil de ingresso e familiar tradicional.

Descriptores: Saúde do estudante; Família; Classe social.

This is a quantitative study carried out between 2013 and 2014 at a public university in the interior of the state of São Paulo, SP, Brazil, which aimed to verify whether there are relationships between family functioning and sociodemographic and family characteristics in university students from a public educational institution. A sociodemographic questionnaire and a scale for assessing family functioning were applied. 295 undergraduate students from health courses participated, ages ranged between 18 and 37 years, from which 18 to 22 years represented 93.6%, the majority (82%) were female and came from cities in the state from São Paulo (90.5%), without a partner and living in the same residence (99.0%), as well as, did not work (61.7%), lived with the family (41.4%) and had as main consanguineous father (65.4%). Nuclear families (75.3%), with Catholic religion (68%), of economic class A (66.8%) predominated and 73.9% reported having no family members with chronic disease. There were no statistically significant differences in family functioning in subgroups differentiated by sex, occupational situation, religion and type of family; and, students perceive their family as functional. As the research was conducted before the adoption of affirmative actions for entering the institution, a profile of entry and traditional family members was verified.

Descriptors: Student health; Family; Social class.

1. Psicóloga. Especialista en Promoción de la Salud en la Comunidad. Maestra en Enfermería Psiquiátrica, Ribeirão Preto, SP, Brasil ORCID: 0000-0002-2239-3103. E-mail: zago.lais@gmail.com

2. Psicóloga. Especialista en Psicología Clínica. Maestra en Fundamentos de la Educación. Doctora en Psicología. Profesora del Departamento de Neurociencias de Ciencias del Comportamiento de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto de la Universidade de São Paulo. Ribeirão Preto, SP, Brasil. ORCID: 0000-0002-2229-886X E-mail: plsantos@fmrp.usp.br

3. Psicólogo. Pedagogo. Especialista en Gestión de la Educación. Maestro y Doctor en Psicología. Profesor de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto. Universidade de São Paulo. Ribeirão Preto, SP, Brasil. ORCID: 0000-0001-6281-3371 E-mail: fabio.scorsolini@usp.br

4. Psicólogo. Especialista en Psicoterapia Familiar y de Pareja. Maestro y Doctor en Psicología Clínica. Profesor Titular del Curso de Psicología de la Universidade de São Paulo. Ribeirão Preto, SP, Brasil. ORCID: 0000-0001-8214-7767 E-mail: masantos@ffclrp.usp.br

INTRODUCCIÓN

La transición a la educación superior plantea múltiples retos a los jóvenes y puede repercutir en diferentes aspectos de la vida, como sus relaciones interpersonales y familiares, con posibles repercusiones en la salud mental. Es necesario considerar los eventos estresantes que pueden ocurrir durante la fase de adaptación que acompaña a la transición de los jóvenes a la educación superior, incluidos nuevos contextos educativos y sociales, que en algunos casos implican un cambio de ciudad y distanciamiento de la familia, debilitando la supervisión de los padres, además de los desafíos académicos que este período suele traer consigo¹.

Dada la dinámica de estos factores, es posible afirmar que los estudiantes universitarios se encuentran en una situación de vulnerabilidad debido al propio proceso de desarrollo, con nuevas exigencias que aumentan el estrés y aumentan la susceptibilidad a los problemas psicosociales. El ingreso a la educación superior puede coincidir con la transición de la adolescencia a la edad adulta, lo que puede dar lugar a importantes cambios que se traducen en continuidades y también en discontinuidades de desarrollo. En este momento se observa la influencia del grupo de pares en cuanto a la adopción de conductas que representan transgresiones a las normas establecidas, lo que puede favorecer la adopción de conductas de riesgo como el abuso de sustancias, el conflicto con las leyes y las relaciones sexuales sin protección, que pueden culminar en problemas de salud mental o incluso el suicidio²⁻⁶.

En este período de transición, deben considerarse varios aspectos para comprender los procesos de desarrollo en esta etapa. Se observa que los estudiantes entran en la universidad cada vez más jóvenes. Muchos de ellos todavía están experimentando la etapa final de la adolescencia en la transición a la edad adulta y descubren que tienen que hacer frente a nuevas responsabilidades y demandas para las que no se sienten preparados, como los procesos de pérdida y duelo. Esto lleva a la necesidad de remodelar su red personal, excluyendo o reduciendo la proximidad a algunos contactos de la red anterior e incluyendo nuevos elementos.

Cuando se sienten desafiados a hacer frente a nuevas responsabilidades y demandas, también necesitan entrar en contacto con cambios significativos en la organización de su rutina, que requieren importantes esfuerzos de adaptación. En el contexto de la transición a la universidad, esto puede implicar la adaptación a las rutinas de estudio, a las relaciones interpersonales establecidas en este escenario, a la necesidad de participar en diferentes entidades y procesos hasta ahora desconocidos, que pueden experimentarse en medio de muchos sufrimientos y pueden desencadenar reacciones crónicas de estrés⁷.

En lo que respecta a los procesos de desarrollo, se considera que se trata de una fase determinante y no simplemente un proceso de ajuste necesario para la transición de la adolescencia a la edad adulta⁸. Tanto cambios fisiológicos como psicosociales ocurren en el momento en que el joven se hace responsable de tomar decisiones más significativas en su vida. En una investigación realizada en una universidad de Río Grande del Sur, los estudiantes informaron de problemas con el curso que habían elegido y de la salida de su casa (cuando esto ocurrió); y los que se estaban graduando informaron de frustración con las expectativas que tenían antes de entrar y después del curso, además de lamentar la falta de oportunidades y opciones extracurriculares para profundizar sus estudios, reconociendo que durante la vida universitaria sería importante ajustar sus actividades académicas a las necesidades de la vida privada⁹.

Al proponerse entender el contexto familiar de los estudiantes de pregrado, es posible percibir la importancia de la familia como un referente que los jóvenes necesitan para marcar conductas en la vida. El sistema de creencias y valores heredados del entorno familiar es un componente importante en el trabajo de los jóvenes para encontrar soluciones de adaptación que permitan conciliar las actividades académicas con la vida personal y familiar.

La familia es un lugar prominente entre los recursos que conforman la red de apoyo en la que puede confiar en momentos de dificultad. Además, una tarea de desarrollo de la familia, especialmente si el ingreso a la universidad está vinculado a la salida del hogar, es ofrecer apoyo y crear condiciones para que el joven pueda separarse sin romper los lazos emocionales y sin perder o tener amenazada su identidad como miembro de la familia¹⁰.

Se han investigado cuestiones de género, estilos parentales, relaciones entre los padres, espiritualidad, interacciones entre los miembros de la familia y diferentes características de la familia, a fin de sistematizar la información sobre la forma en que esos elementos se conectan con los problemas de salud mental de los jóvenes estudiantes universitarios¹¹⁻¹⁴. Sin embargo, en la mayoría de los estudios con universitarios se da prioridad a la descripción de un perfil de estudiantes circunscrito a una determinada institución de nivel superior, de modo que las variables sociodemográficas se hacen explícitas, pero no se investigan en cuanto a sus posibles asociaciones con aspectos relacionados con la salud o incluso con variables de funcionamiento familiar¹⁵.

En cuanto al perfil del estudiante universitario brasileño, estudios recientes han señalado importantes movimientos¹⁶⁻²¹, que implican el aumento de la participación de las mujeres en los cursos de pregrado, la ampliación del número de estudiantes procedentes de los estratos sociales más bajos, especialmente en instituciones públicas^{22,23}, lo que no puede analizarse al margen de los efectos de las acciones afirmativas incorporadas en el país en los contextos educativos, que no sólo implican la cuestión del acceso mediante cuotas, sino también de las acciones de permanencia que combaten la evasión. Sin embargo, esas tendencias deben analizarse en cada institución educativa, dadas las posibles diferencias en los perfiles que pueden orientarse a partir de los marcadores locales.

Al considerar la pertinencia de profundizar en el conocimiento de los diferentes aspectos que pueden afectar a la salud mental y el desarrollo de los estudiantes universitarios, a fin de comprender mejor la interacción de esos factores, y la escasez de estudios centrados en la investigación sobre la forma en que el funcionamiento y las interacciones familiares pueden afectar al desarrollo de esos jóvenes, este estudio tuvo por objeto verificar si existen relaciones entre el funcionamiento familiar y las características sociodemográficas y familiares en los estudiantes universitarios de una institución pública de enseñanza.

MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo, analítico, de corte transversal y apoyado por una metodología cuantitativa, en los segundos semestres de 2013 y 2014, en una universidad pública de una ciudad del interior de São Paulo, con estudiantes del área de la salud.

Uno de los instrumentos utilizados para la recogida de datos fue el *Cuestionario Sociodemográfico y Familiar*: utilizado para caracterizar las condiciones socioeconómicas de las familias, que consta de 24 preguntas, que abarcan datos personales, nivel de educación, configuración familiar, situación financiera de la familia, incluyendo también el *Criterio Brasil* de clasificación económica²⁴.

También se utilizó la *Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar* - FACES IV, compuesta por 62 elementos, que se distribuyen en dos subescalas consideradas equilibradas o positivas (con 7 elementos cada una), que se refieren a los aspectos positivos de las dimensiones de cohesión (proximidad, afecto entre los miembros de la familia) y flexibilidad familiar (capacidad de adaptación, atención a las reglas y flexibilidad de roles); cuatro subescalas consideradas desequilibradas o disfuncionales (7 elementos cada una): desconectada (asociada con la falta de cercanía), enredada (cercanía excesiva, con perjuicio de la privacidad y la autonomía de los miembros del grupo), rígida (cercanía y apego excesivos a las reglas y roles) y caótica (sin reglas claras ni definición de roles) y una subescala que mide la comunicación familiar (habilidades de comunicación dentro de la familia) y la satisfacción (cuán satisfechos se sienten los miembros con su grupo familiar). Los elementos se responden

en una escala de tipo Likert de cinco puntos que varía de 1 (totalmente en desacuerdo) al 5 (totalmente de acuerdo). El resultado (calculado a partir de los percentiles y la relación entre los aspectos positivos y disfuncionales) permite diferenciar entre familias sanas (funcionales) y no sanas (disfuncionales). Se utilizó la versión brasileña de la escala²⁵. En cuanto a las propiedades psicométricas, el instrumento tiene un índice de consistencia interna que se considera adecuado, con el alfa de Crombach $\alpha=0,84$, calculado para esta muestra²⁵. La recogida de datos coincidió con el segundo período de los cursos en dos años consecutivos, y la aplicación de los instrumentos fue colectiva, en clase, autocompletados.

El análisis de los datos se realizó con la ayuda del programa IBM SPSS, versión 25.0. Se calcularon las medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas y se calcularon los porcentajes para las variables categóricas. Para la comparación de las variables de interés se utilizó la prueba estadística específica (t de Student), adoptando un nivel de significación $p=0,05$. Los datos relativos al tipo de familia, la religión y la clasificación económica se agruparon para su análisis. Se compararon subgrupos por sexo (masculino X femenino), religión (católica X otras), actividad laboral (trabaja X no trabaja), clasificación socioeconómica (clase A, clasificaciones A1 + A2 + B1, comparado con la clase B, reuniendo B2 + C1 + C2), tipo de familia (nuclear X otros). La interpretación de los resultados se basó en la producción científica disponible sobre el tema, con la contribución de la perspectiva familiar sistémica.

Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Investigación de la institución (CAAE N.º 77425417.5.0000.5393) y siguió todas las recomendaciones para la investigación con seres humanos.

RESULTADOS

Participaron 295 estudiantes universitarios de cursos de pregrado en el área de: Medicina, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Nutrición y Metabolismo y Fonoaudiología, siendo: 76 estudiantes de Fonoaudiología, 74 de Nutrición y Metabolismo, 73 de Medicina, 27 de Terapia Ocupacional y 45 de Fisioterapia. La representatividad de los estudiantes por curso, medida en términos de proporción entre participantes y matriculados, varió del 73% al 92%.

Las edades variaron entre 18 y 37 años, por lo que de 18 a 22 años representaron el 93,6%, con un promedio de 19,92 (SD=2,01), la mayoría (82%) eran mujeres y procedían de ciudades del estado de São Paulo (90,5%), sin pareja y viviendo en la misma residencia (99,0%), así como, no trabajaban (61,7%), vivían con la familia (41,4%) y tenían como principal proveedor al padre consanguíneo (65,4%).

Predominaron las familias nucleares (75,3%), con religión católica (68%), clase económica A (66,8%) y el 73,9% informaron de que no tenían ningún miembro de la familia con alguna enfermedad crónica. La Tabla 1 muestra la comparación de los resultados de las subescalas de FACES IV, comparando los subgrupos diferenciados por sexo. Se observa que no hubo ninguna diferencia estadísticamente significativa entre ellos.

Tabla 1. Comparación en las subescalas del funcionamiento familiar entre subgrupos diferenciados por sexo. Ribeirão Preto, 2013-2014.

Subescalas	Femenino (N=242)	Masculino (N=73)	t	p
	Promedio (SD)	Promedio (SD)		
Cohesión	29,2 (4,2)	29,1 (3,7)	0,23	0,816
Flexibilidad	26,0 (4,2)	26,1 (3,7)	-0,22	0,826
Desconectada	14,0 (4,3)	14,3 (3,8)	-0,41	0,681
Enredada	17,9 (3,3)	17,6 (3,2)	0,68	0,492
Rígida	18,5 (4,2)	19,3 (4,2)	-1,25	0,209
Caótica	14,2 (4,1)	13,3 (4,0)	1,40	0,161
Comunicación	38,5 (7,1)	37,3 (6,1)	1,10	0,272
Satisfacción	35,6 (8,0)	34,9 (6,8)	0,58	0,561

En cuanto a la religión, no hubo diferencias significativas entre los grupos diferenciados

por familias que se consideraban católicas y familias pertenecientes a otras religiones (Tabla 2).

Tabla 2. Comparación de subescalas de funcionamiento familiar entre subgrupos diferenciados por la religión de la familia. Ribeirão Preto, 2013-2014.

Subescalas	Católica (N=203) Promedio (SD)	Otras (N=67) Promedio (SD)	t	p
Cohesión	29,2 (4,1)	29,4 (4,0)	-0,29	0,770
Flexibilidad	25,7 (4,2)	26,6 (3,9)	-1,57	0,118
Desconectada	14,2 (4,1)	13,7 (4,1)	0,89	0,373
Enredada	18,0 (3,2)	17,8 (3,5)	0,44	0,660
Rígida	18,7 (4,1)	19,1 (4,3)	-0,68	0,494
Caótica	14,2 (3,9)	13,7 (4,4)	0,97	0,333
Comunicación	38,2 (6,7)	38,5 (7,4)	-0,26	0,792
Satisfacción	35,5 (7,7)	35,8 (7,9)	-0,31	0,756

En la Tabla 3, sobre la situación laboral, se observa que las puntuaciones obtenidas en las subescalas de FACES IV no fueron estadísticamente significativo entre los que trabajaban y los que no trabajaban.

Tabla 3. Comparación de subescalas de funcionamiento familiar entre subgrupos diferenciados por situación laboral. Ribeirão Preto, 2013-2014.

Subescalas	Trabaja (N= 113) Promedio (DP)	No trabaja (N=182) Promedio (DP)	t	p
Cohesión	29,2 (4,4)	29,2 (3,9)	0,02	0,980
Flexibilidad	26,0 (4,5)	26,0 (3,9)	0,08	0,933
Desconectada	14,1 (4,3)	14,1 (4,1)	-0,04	0,962
Enredada	17,8 (3,4)	17,9 (3,2)	-0,36	0,716
Rígida	18,4 (4,4)	18,9 (4,1)	-0,86	0,386
Caótica	13,8 (4,6)	14,2 (3,7)	-0,83	0,403
Comunicación	38,4 (6,9)	38,2 (7,1)	0,22	0,825
Satisfacción	35,4 (8,1)	35,5 (7,7)	-0,08	0,933

En la Tabla 4 se presenta la clasificación económica y se observa que no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los grupos diferenciados por familias que pertenecían a la clase económica A o B.

Tabla 4. Comparación de subescalas de funcionamiento familiar entre subgrupos diferenciados por clasificación económica. Ribeirão Preto, 2013-2014.

Subescalas	Clase A (N=96) Promedio (DP)	Clase B (N=199) Promedio (DP)	t	p
Cohesión	29,3 (4,1)	29,2 (4,1)	0,87	0,385
Flexibilidad	25,7 (4,0)	26,1 (4,2)	-0,56	0,571
Desconectada	14,2 (4,1)	14,0 (4,3)	-1,78	0,076
Enredada	17,8 (3,4)	17,9 (3,2)	1,19	0,233
Rígida	19,0 (3,9)	18,6 (4,3)	0,94	0,344
Caótica	14,0 (4,0)	14,1 (4,1)	-1,01	0,310
Comunicación	37,8 (7,3)	38,5 (6,8)	0,05	0,954
Satisfacción	35,6 (7,6)	35,4 (7,9)	1,04	0,297

En la Tabla 5 se agrupan los distintos tipos de configuración familiar y se observa que no hubo ninguna diferencia estadísticamente significativa entre los estudiantes universitarios que pertenecían a una familia considerada nuclear y los de otros tipos de familia.

Tabla 5. Comparación de subescalas de funcionamiento familiar entre subgrupos diferenciados por tipo de familia. Ribeirão Preto, 2013-2014.

Subescalas	Nuclear (N=222)	Outros (N=73)	t	p
	Promedio (DP)	Promedio (DP)		
Cohesión	29,4 (4,1)	28,6 (4,0)	1,50	0,134
Flexibilidad	26,0 (4,1)	25,9 (4,2)	0,32	0,745
Desconectada	13,9 (4,2)	14,5 (4,2)	-0,96	0,335
Enredada	18,1 (3,5)	17,4 (2,6)	1,84	0,067
Rígida	18,7 (4,2)	18,6 (4,1)	0,09	0,924
Caótica	14,2 (4,2)	13,5 (3,6)	1,31	0,188
Comunicación	38,4 (7,3)	37,9 (6,1)	0,51	0,605
Satisfacción	35,6 (8,0)	35,0 (7,3)	0,56	0,572

DISCUSIÓN

En cuanto al perfil de los participantes, se trata de un grupo homogéneo, compuesto por estudiantes de una universidad pública, pertenecientes a un grupo de edad joven, que cursaban cursos de pregrado en el área de salud, procedentes de una familia católica y de una clase social alta. Además, la mayoría provenía de una configuración familiar considerada tradicional (nuclear) y sin la presencia de enfermedades crónicas.

Estas características diferenciadas pueden haberse reflejado en los resultados obtenidos, dado que no sólo se trata de un perfil específico considerado de elite, sino que también es más probable que esté protegido en relación con los posibles factores de riesgo que pueden desencadenar vulnerabilidades en el desarrollo.

Dado que se trata de un grupo con amplio acceso a recursos y medios como la educación, la salud y características sociodemográficas favorables, se espera que ha sido potencialmente un grupo menos expuesto a situaciones de vulnerabilidad y, por lo tanto, tiene menos interferencia de las disfunciones en el desarrollo, incluso en lo que respecta a la estructura familiar.

El perfil sociodemográfico presentado se puede resumir de la siguiente manera: joven, soltero, vive con los padres y no trabaja. Aunque este perfil puede acercarse a algunos contextos²⁶, especialmente los existentes antes de las políticas de acciones educativas afirmativas, es necesario considerar los cambios observados en los últimos años. Investigaciones recientes realizadas con estudiantes de una institución educativa federal revelan el aumento del número de mujeres en la universidad y del acceso de los estudiantes de bajos ingresos²³.

A pesar de las asimetrías sociales y las disparidades entre clases, el perfil encontrado en la presente muestra, en el momento de la recogida de datos, revela un movimiento previo a la inclusión de acciones afirmativas en los procesos de selección de esta institución, que sólo se produjo en 2016 y de forma experimental en principio. En los años siguientes hubo la continuidad de esta política de acceso, junto con el mantenimiento de las pruebas de acceso tradicionales.

Así, esta muestra sufre el efecto de un contexto específico, todavía sin cuotas y con un proceso de selección competitivo que permitía el acceso, de manera prioritaria, de ciertos estratos sociales, reforzando las asimetrías sociales que encontraron en las acciones afirmativas una respuesta creciente. En la institución de enseñanza superior referida, hasta el advenimiento de políticas públicas específicas para corregir las distorsiones sociales, la prueba de acceso funcionaba como una barrera que impedía el acceso a la educación pública superior de gran parte de la población económicamente desfavorecida.

Aunque las medidas de acción afirmativa se están aplicando y ampliando con éxito en los últimos años, aumentando el acceso de las personas de la educación pública, negras, pardas

e indígenas^{22,23}, es necesario evaluar los efectos de esas políticas en relación con el acceso a la educación superior a largo plazo. El predominio del sexo femenino en este estudio corroboró varios otros estudios realizados con adultos jóvenes^{16,17}, lo que se ha explicado como resultado de la emancipación femenina en los últimos decenios, pero también como efecto de las acciones educativas afirmativas²³.

En lo que respecta a la religión, aunque la investigación²⁷ apunta a un cambio en el perfil religioso brasileño, que predice que los católicos posiblemente dejarán de ser mayoría en nuestro país, en el contexto nacional el catolicismo sigue siendo una fuerza viva y muy presente, como se observa en el estudio. A los encuestados no se les preguntó sobre su asistencia a los servicios y rituales religiosos, sino sólo sobre su pertenencia a ellos, lo que podría aportar más informaciones sobre la práctica religiosa y su influencia en el funcionamiento familiar. Así pues, se sugiere que esta asociación podría explorarse mejor en estudios futuros.

Se puede considerar que cualquier acontecimiento que altere de alguna manera el patrón de funcionamiento de una familia se refleja, de manera sistémica, en todos sus miembros²⁸. En el caso de una enfermedad grave, la ocurrencia puede provocar una ruptura del equilibrio del sistema familiar. En esta investigación, las enfermedades crónicas aparecen en un pequeño porcentaje de las familias. Aunque los estudios indican que la presencia de enfermedades crónicas afecta al funcionamiento familiar^{10,29}, esto no se observó en el presente estudio, es decir, que en el presente estudio no se pueden soportar esas relaciones.

Una posible explicación de este hallazgo, de la ausencia de relaciones significativas entre la enfermedad crónica y el funcionamiento familiar, es sugerir que la enfermedad crónica reportada en esta muestra tiene menos impacto en la homeostasis de estas familias, incluso considerando el alto nivel económico que la caracterizó. Evidentemente, estas hipótesis deben ser puestas a prueba por otros trabajos, que deben ser abordados en estudios futuros.

En cuanto al nivel económico, la mayoría de los estudiantes investigados en este estudio pertenecían a las clases A1, A2 y B1 (grupo A). Aunque este perfil se acerca a la realidad de algunas instituciones²⁰, en los últimos años se ha producido un cambio importante, especialmente en relación con los ingresos, de modo que los estudiantes de las clases más bajas ya constituyen la mayoría de los estudiantes universitarios de las instituciones federales de enseñanza superior²³.

Aunque la mayoría de los participantes pertenecían a la familia nuclear y tenían al padre como principal proveedor de subsistencia, se observó que el 24,7% pertenecía a otras configuraciones familiares y el 31,9% tenía a la madre u otra persona (como el abuelo o la abuela) como proveedor, cifras que se consideraron significativas. Los datos del Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE) indican que hubo un aumento de la responsabilidad femenina entre 2000 y 2010, variando del 24,9% al 38,7% de los hogares encuestados. En el censo de 2010 se identificó que el 38,7% de los hogares urbanos tenían a las mujeres como responsables del mantenimiento de la subsistencia doméstica³⁰.

Se ha producido un crecimiento de las familias administradas y sostenidas por mujeres, caracterizando las configuraciones familiares diferentes del modelo tradicional y patriarcal que se encuentra en el Brasil³¹. La transición que se ha observado en los últimos decenios es evidente y está todavía en marcha, hacia la creciente representatividad de las configuraciones familiares diferentes del modelo nuclear.

Sin embargo, las mujeres siguen teniendo que hacer frente a diferencias salariales injustas y a jornadas laborales duplas, además de mayores dificultades para conseguir un ascenso en el trabajo³¹. También se observan diferencias en el desempeño de las funciones sociales entre los géneros, especialmente cuando la familia tiene menos poder adquisitivo.

La realización de encuestas después de la adopción de medidas de acciones afirmativas por parte de la institución de enseñanza superior referida también puede aportar nuevas notas debido a un cambio previsto en el perfil del entrante. Los análisis aquí presentados se realizaron con un perfil homogéneo de sujetos provenientes de clases privilegiadas de la población.

Todavía no se han investigado los efectos de este perfil en los datos, pero se ha declarado la necesidad no sólo de nuevos esbozos de este *corpus*, sino también de su comparación con los nuevos perfiles como resultado de los importantes cambios resultantes de las acciones afirmativas de entrada. En una institución de enseñanza superior considerada tradicional y elitista - especialmente debido a sus pruebas de acceso competitivas, los efectos de estos cambios deben ser seguidos de una manera específica y con parsimonia. Se espera que este nuevo perfil se acerque más a las recientes encuestas realizadas en las instituciones públicas de enseñanza superior, que han estado tomando medidas de acción afirmativa durante más tiempo²³.

Reflexionando sobre las familias, desde el punto de vista de la teoría sistémica, acontecimientos como el ingreso a la universidad y la posible salida del hogar pueden generar desorganización o disfunción familiar. Sin embargo, existe una tendencia a un proceso de desarrollo de acomodación y adaptación¹⁰ a este nuevo escenario, sus características, retos y posibilidades. Estos efectos no han sido estudiados en el presente trabajo. Es necesario que este proceso de transición a la universidad se pueda retratar mejor, abarcando la diversidad de escenarios para esta adaptación, así como los efectos de las políticas de acogida institucional en este proceso.

Se plantea la hipótesis de que las variables investigadas pueden tener poco peso para explicar el funcionamiento familiar precisamente porque se consideran adaptativas, como el acceso a la educación, los altos ingresos y la pertenencia a un contexto familiar ajustado psicosocialmente. La combinación de variables protectoras puede tener una influencia positiva en el desarrollo de la familia, de modo que los posibles conflictos o inadaptaciones pueden ser eludidos por otras variables, o su fuerza disruptiva puede ser amortiguada por la combinación de aspectos protectores.

Si las variables sociodemográficas enumeradas en el presente estudio han mostrado un bajo poder explicativo en relación con el funcionamiento familiar, tal vez otras variables puedan ser más pertinentes, en particular las medidas de salud mental. La consideración de los contextos sociales, culturales e históricos, así como de los familiares, parece todavía tímida, debido a la tendencia a centrarse en los aspectos individuales del individuo y a la patologización de los comportamientos. Se propone que el examen de los contextos de desarrollo, como las variables sociodemográficas, se realice de manera integrada, incluyendo los aspectos individuales y contextuales de la cohesión y la adaptabilidad familiar, de acuerdo con lo que se ha sugerido en la perspectiva sistémica.

CONCLUSIÓN

Los resultados del estudio sugieren que no hay influencia del sexo, religión, de ser trabajador, la clase socioeconómica y la configuración familiar en la percepción del funcionamiento familiar de los estudiantes universitarios en el área de la salud en la institución de educación superior encuestada. La muestra fue representativa para este grupo, pero los resultados reflejan las características de los estudiantes universitarios que ya se destacan de otros jóvenes sin acceso a la universidad. El hecho de que estos jóvenes se hayan convertido en estudiantes universitarios puede indicar el origen de familias ya diferenciadas, que posiblemente ofrezcan soporte para que puedan perseguir sus logros personales.

Este estudio presenta algunos límites, como basarse en resultados de una muestra de conveniencia, restringida a los estudiantes universitarios al inicio del pregrado (segundo período) y de una única universidad pública y delimitada por análisis comparativos; y, la imposibilidad de comparar los efectos de las acciones afirmativas sobre el perfil de estos estudiantes y su funcionamiento familiar, dado que esta investigación se realizó antes de la adopción de esta política, reciente en la institución de enseñanza superior referida. Estas limitaciones requieren cautela en cuanto a la generalización de los resultados.

Por otra parte, los resultados pueden estar reflejando un papel protector de la familia en el desarrollo de los jóvenes, al llevarlos a la educación superior, un papel que puede ser independiente de las variables analizadas en este estudio.

REFERENCIAS

1. Friedlander LJ, Reid GJ, Shupak N, Cribbie R. Social support, self-esteem, and stress as predictors of adjustment to university among first-year undergraduates. *J Coll Stud Dev*. [Internet]. 2007 [citado en 21 dic 2020]; 48(3):259-74. Disponible en: <https://eric.ed.gov/?id=EJ767020>. DOI: <https://doi.org/10.1353/csd.2007.0024>
2. Ahmed WUR, Mills E. Tackling mental health barriers at medical school: insights from fellow medical students. *Adv Med Educ Pract*. [Internet]. 2019 [citado en 21 dic 2020]; 10:77-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30858750/>. DOI: <https://doi.org/10.2147/AMEP.S198993>
3. Gauthier JM, Witte TK, Correia CJ. Suicide ideation, alcohol consumption, motives, and related problems: exploring the association in college students. *Suic Life Threat Behav*. [Internet]. 2017 [citado en 21 dic 2020]; 47(2):142-54. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27291684/>. DOI: <https://doi.org/10.1111/sltb.12269>
4. Milojevich HM, Lukowski AF. Sleep and mental health in undergraduate students with generally healthy sleep habits. *PLoS ONE* [Internet]. 2016 [citado en 21 dic 2020]; 11(6):e0156372. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0156372>. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0156372>
5. Osama M, Islam MY, Hussain SA, Masroor SM, Burney MU, Masood MA, et al. Suicidal ideation among medical students of Pakistan: a cross sectional study. *J Forensic Leg Med*. [Internet]. 2014 [citado en 21 dic 2020]; 27:65-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25287803/>. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jflm.2014.08.006>
6. Zhang J, Liu Y, Sun L. Psychological strain and suicidal ideation: a comparison between Chinese and US college students. *Psychol Res*. [Internet]. 2017 [citado en 21 dic 2020]; 255:256-62. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S016517811631527X?via%3Dihub>. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2017.05.046>
7. Oliveira CT, Santos AS, Dias ACG. Expectativas de universitários sobre a universidade: sugestões para facilitar a adaptação acadêmica. *Rev Bras Orientac Prof*. [Internet]. 2016 [citado en 21 dic 2020]; 17(1):43-53. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rbop/v17n1/06.pdf>
8. Arnett JJ. Emerging adulthood: a theory of development from the late teens through the twenties. *Am Psychol*. [Internet]. 2000 [citado en 21 dic 2020]; 55(5):469-80. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10842426/>. DOI: <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.5.469>
9. Oliveira CT, Dias ACG. Dificuldades na trajetória universitária e rede de apoio de calouros e formandos. *Psico (Porto Alegre)* [Internet]. 2014 [citado en 21 dic 2020]; 45(2):187-97. Disponible en: <https://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/revistapsico/article/view/13347>. DOI: <https://doi.org/10.15448/1980-8623.2014.2.13347>
10. Pratta EMM, Santos MA. Família e adolescência: a influência do contexto familiar no desenvolvimento psicológico de seus membros. *Psicol Estud*. [Internet]. 2007 [citado en 21 dic 2020]; 12(2):274-56. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/pe/v12n2/v12n2a05.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1413-73722007000200005>
11. Kim SS, Hayard RD, Gil M. Family interdependence, spiritual perspective, self-transcendence, and depression among Korean college students. *J Relig Health* [Internet]. 2018 [citado en 21 dic 2020]; 57(6):2079-91. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28718053/>. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10943-017-0448-3>
12. Ponappa S, Bartle-Haring S, Holowacz E, Ferriby M. The family system and depressive symptoms during the college years: triangulation, parental differential treatment, and sibling warmth as predictors. *J Marital Fam Ther*. [Internet]. 2016 [citado en 21 dic 2020]; 43(1):145-58. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27282554/>. DOI: <https://doi.org/10.1111/jmft.12175>

13. Poorsheikhali F, Alavi HR. Correlation of parents' religious behavior with family's emotional relations and students' self-actualization. *J Relig Health*. [Internet]. 2015 [citado em 21 dic 2020]; 54:235-41. Disponível en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24352560/>. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10943-013-9809-8>
14. Sun L, Zhou C, Xu L, Li S, Kong J. Suicidal ideation, plans and attempts among medical college students in China: the effect of their parental characteristics. *Psychiatry Res*. [Internet]. 2017 [citado em 21 dic 2020]; 247:139-43. Disponível en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27889604/>. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2016.11.024>
15. Oliveira MDA, Melo-Silva LL. Estudantes universitários: a influência das variáveis socioeconômicas e culturais na carreira. *Psic Esc Educ*. [Internet]. 2010 [citado em 21 dic 2020]; 14(1):23-34. Disponível en: <https://www.scielo.br/pdf/pee/v14n1/v14n1a03.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1413-85572010000100003>
16. Araújo MFM, Freitas RWJF, Lima ACS, Pereira DCR, Zanetti ML, Damasceno MMC. Relação entre qualidade do sono e síndrome metabólica em universitários. *Texto & Contexto Enferm*. [Internet]. 2015 [citado em 21 dic 2020]; 24(2):505-12. Disponível en: https://www.scielo.br/pdf/tce/v24n2/pt_0104-0707-tce-24-02-00505.pdf. DOI: <https://doi.org/10.1590/0104-07072015002652014>
17. Peres JCR, Nery FC. Qualidade de sono em universitários do curso de Psicologia da Faculdade de Minas (FAMINAS) de Muriaé (MG). *Rev Cient Faminas* [Internet]. 2017 [citado em 21 dic 2020]; 12(1):43-51. Disponível en: <http://200.202.212.131/index.php/RCFaminas/article/viewFile/364/335>
18. Brito B, Gordia A, Quadros T. Estilo de vida de estudantes universitários: estudo de acompanhamento durante os dois primeiros anos do curso de graduação. *Med. (Ribeirão Preto)* [Internet]. 2016 [citado em 21 dic 2020]; 49(4):293-302. Disponível en: <https://www.revistas.usp.br/rmrp/article/view/122721>. DOI: <https://doi.org/10.11606/issn.2176-7262.v49i4p293-302>
19. Fontes ACD, Vianna RPT. Prevalência e fatores associados ao baixo nível de atividade física entre estudantes universitários de uma universidade pública da região Nordeste - Brasil. *Rev Bras Epidemiol*. [Internet]. 2009 [citado em 21 dic 2020]; 12(1):20-9. Disponível en: <https://www.scielo.br/pdf/rbepid/v12n1/03.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1415-790X2009000100003>
20. Latreille AC, Sobrinho SM, Warmling AMF, Ribeiro DM, Amante CJ. Perfil socioeconômico dos graduandos em odontologia da Universidade Federal de Santa Catarina. *Rev ABENO* [Internet]. 2015 [citado em 21 dic 2020]; 15(1):86-96. Disponível en: <http://revodonto.bvsalud.org/pdf/abeno/v15n1/a11v15n1.pdf>
21. Mafra AL, Castro FN, Lopes FA. Nível socioeconômico e autopercepção como parceiro romântico no ambiente universitário. *Trends Psych*. [Internet]. 2018 [citado em 21 dic 2020]; 26(4):2147-56. Disponível en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/tp/v26n4/v26n4a16.pdf>. DOI: <https://dx.doi.org/10.9788/TP2018.4-16Pt>
22. Albuquerque RA, Pedron CD. Os objetivos das ações afirmativas em uma instituição de ensino superior (IES) pública brasileira: a percepção da comunidade acadêmica. *Rev B Est Ped*. [Internet]. 2018 [citado em 21 dic 2020]; 99(251):54-73. Disponível en: <http://rbep.inep.gov.br/ojs3/index.php/rbep/article/view/3318/3053>. DOI: <https://doi.org/10.24109/2176-6681.rbep.99i251.3449>
23. Fórum Nacional de Pró-Reitores de Assuntos Comunitários e Estudantis [FONAPRACE]. V Pesquisa do Perfil Socioeconômico e Cultural dos Estudantes de Graduação [Internet]. Brasília, DF: ANDIFES; 2018 [citado em 21 dic 2020]. Disponível en: <http://www.andifes.org.br/v-pesquisa-nacional-de-perfil-socioeconomico-e-cultural-dos-as-graduandos-as-das-ifes-2018/>
24. Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa. Critério de classificação econômica Brasil 2013 [Internet]. São Paulo: ABEP; 2012 [citado em 21 dic 2020]. [Dados com base no Levantamento Sócio Econômico 2011 - IBOPE]. Disponível en: <http://www.abep.org/criterio-brasil>

25. Santos PL, Bazon MR, Carvalho AMP. Family adaptability and Cohesion Evaluation Scale IV (FACES IV) - adaptação brasileira. Aval Psic. [Internet]. 2017 [citado en 21 dic 2020]; 16(2):120-7. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/avp/v16n2/v16n2a02.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.15689/AP.2017.1602.01> Artigo original somente em português
26. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Pró-Reitoria de Ensino, Pró-Reitoria Adjunta de Graduação. Perfil e representações dos estudantes de graduação da UFRGS: relatório final. Porto Alegre: UFRGS; 2003. 56p.
27. Castro CM, Vilela EM. Muçulmanos no Brasil: uma análise socioeconômica e demográfica a partir do Censo 2010. Relig Soc. [Internet]. 2019 [citado en 21 dic 2020]; 39(1):170-97. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/rs/v39n1/0100-8587-rs-39-1-00170.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/0100-85872019v39n1cap08>
28. Arruda-Colli MNF, Perina EM, Santos MA. Experiences of Brazilian children and family caregivers facing the recurrence of cancer. Eur J Onc Nurs. [Internet]. 2015 [citado en 21 dic 2020]; 19(5):458-64. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1462388915000253>. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2015.02.004>
29. Cecílio HPM, Arruda GO, Marcon SS. A dependência do cuidado familiar na perspectiva do doente crônico. Cuid Fund. [Internet]. 2015 [citado en 21 dic 2020]; 7(4):3305-16. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5057/505750948013.pdf>. DOI: 10.9789/2175-5361.2015.v7i4.3305-3316
30. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Estatísticas de gênero - uma análise dos resultados do Censo Demográfico 2010 [Internet]. Rio de Janeiro: IBGE; 2014 [citado en 21 dic 2020]. (Estudos & pesquisas. Informação demográfica e socioeconômica; 33). Disponible en: <https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv88941.pdf>
31. Barros SCV, Mourão L. Panorama da participação feminina na educação superior, no mercado de trabalho e na sociedade. Psicol Soc. [Internet]. 2018 [citado en 21 dic 2020]; 30:e174090. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/psoc/v30/1807-0310-psoc-30-e174090.pdf>. DOI: <https://doi.org/10.1590/1807-0310/2018v30174090>

CONTRIBUCIONES

Laís Zago contribuyó a la concepción, recogida y análisis de los datos. **Patrícia Leila dos Santos** participó en la concepción, la recogida y el análisis de los datos y la revisión. **Fabio Scorsolini-Comin** y **Manoel Antônio dos Santos** participaron en el análisis y la revisión de los datos.

Como citar este artículo (Vancouver)

Zago L, Santos PL, Scorsolini-Comin F, Santos MA. Funcionamiento familiar desde la perspectiva de jóvenes universitarios: influencia de variables sociodemográficas y características familiares. REFACS [Internet]. 2021 [citado en *insertar el día, mes y año de acceso*]; 9(1):43-53. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*

Como citar este artículo (ABNT)

ZAGO, L.; SANTOS, P. L. dos; SCORSOLINI-COMIN, F.; SANTOS, M. A. dos. Funcionamiento familiar desde la perspectiva de jóvenes universitarios: influencia de variables sociodemográficas y características familiares. REFACS, Uberaba, MG, v. 9, n. 1, p. 43-53, 2021. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso en: *insertar el día, mes y año de acceso*.

Como citar este artículo (APA)

Zago, L., Santos, P.L., Scorsolini-Comin, F., & Santos, M.A. (2021). Funcionamiento familiar desde la perspectiva de jóvenes universitarios: influencia de variables sociodemográficas y características familiares. REFACS, 9(1), 43-53. Recuperado en: *insertar el día, mes y año de acceso de insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.