



Estilos parentales y salud mental en los adolescentes de la parroquia San José de Payamino

*Parenting styles and mental health of adolescents in the San José de
Payamino Parish*

✉ Eider Jaela Calero Vargas *



✉ Sandra Elizabeth Santamaría Guisamana



Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ambato, Ecuador, ejcalero@pucesa.edu.ec, esantamaria@pucesa.edu.ec.

**Autor de correspondencia*

Recepción: 15 de septiembre de 2025 / **Aceptación:** 01 junio de 2026 / **Publicación:** 22 de junio de 2026.

Citación/cómo citar este artículo: Mero Cedeño, L. J., Moreira Vera, D. C. y Zambrano Villalba, C. G., (2026). Estilos parentales y salud mental en los adolescentes de la parroquia San José de Payamino. *PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*, 5(1) 72-90. <https://doi.org/10.33936/psidial.v5i1.7855>.

Resumen

Los estilos parentales son parte fundamentales de la adolescencia y salud mental. El objetivo de la investigación fue analizar la relación entre los estilos parentales y la salud mental de los adolescentes de la parroquia San José de Payamino. El enfoque del estudio es cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal con alcance descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 105 adolescentes entre 12 a 15 años de edad. Para la recolección de datos se aplicaron la ficha sociodemográfica y las escalas psicométricas como: Escala de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA29) y Escala del Continuum de Salud Mental (MHC-SF). Se obtuvo como resultado que el estilo de crianza que predomina es el autoritario en padres con 65,7% y en madres con 61,0%, de igual manera con respecto a la salud mental predomina el nivel moderado 91,4%. Se evidenció que las subvariables existen correlación estadísticamente significativa, tanto la dimensión de aceptación/ implicación de la madre correlacionó positivamente con todas las dimensiones de salud mental: bienestar emocional ($r = 0.231$, $p = 0.018$), bienestar social ($r = 0.200$, $p = 0.041$) y bienestar psicológico ($r = 0.229$, $p = 0.019$). La dimensión de coerción/ imposición del padre mostró una correlación negativa con el bienestar psicológico ($r = -0.225$, $p = 0.021$). Se encontró que el estilo de socialización parental del padre (coerción/imposición) tiene impacto negativo en la salud mental en los adolescentes.

Palabras clave: Estilos parentales; Salud mental; Adolescentes.

Abstract

Parenting styles play a fundamental role in adolescence and mental health. The objective of the research was to analyze the relationship between parenting styles and the mental health of adolescents in the San José de Payamino parish. The study employs a quantitative, non-experimental, cross-sectional design with descriptive and correlational scope. The sample consisted of 105 adolescents aged 12 to 15. Data collection involved the application of a sociodemographic form and psychometric scales, such as the Parental Socialization Scale in Adolescence (ESPA29) and the Mental Health Continuum Scale (MHC-SF). The results indicate that the predominant parenting style was authoritarian, reported in 65.7% of fathers and 61.0% of mothers. Similarly, for mental health, a moderate level was predominant, observed in 91.4% of adolescents. The findings demonstrated that the sub-variables exhibited a statistically significant correlation. Specifically, the mother's acceptance/involvement dimension showed a positive correlation with all dimensions of mental health: emotional well-being ($r = 0.231$, $p = 0.018$), social well-being ($r = 0.200$, $p = 0.041$), and psychological well-being ($r = 0.229$, $p = 0.019$). The father's coercion/ imposition dimension showed a negative correlation with psychological well-being ($r = -0.225$, $p = 0.021$). A negative association was identified between the father's coercion/imposition of parental socialization style and adolescent mental health outcomes.

Keywords: Parental styles; Mental health; Adolescents.

Introducción

Los estilos parentales se definen como el conjunto de habilidades y prácticas empleadas por los progenitores durante la crianza, las cuales influyen directamente en el proceso de socialización de los hijos. Estos estilos están vinculados con las actitudes, creencias y comportamientos de los padres, y tienen impacto significativo en el desarrollo psicosocial, también influyen de manera positiva o negativa en la salud mental de los hijos. La familia no solo desarrolla estilos parentales, sino que también es soporte y equilibrio de la salud mental de los adolescentes (Tenempaguay-Solís y Martínez-Yacelga, 2021).

De acuerdo con la teoría de Baumrind (1978), citada por Villarejo et al., (2020), la socialización parental se define como un “proceso iniciado por un adulto (Padres o cuidadores principales) a través de los cuales el joven adquiere su cultura, así como los hábitos y valores” (p.2). En este sentido, los padres suelen adoptar ciertos estilos de crianza que vienen de generaciones antiguas y son los hijos quienes respetan estos patrones y los aceptan; sin embargo, este esquema puede cambiar debido la influencia de diversos factores externos propios de la adolescencia.

Los padres desempeñan un papel crucial al guiar la conducta y brindar apoyo emocional ante los desafíos cotidianos de los adolescentes (Paredes et al., 2023). No obstante, en la actualidad se percibe cierto desinterés por parte de los padres respecto a la importancia de la salud mental en la adolescencia, ya que con frecuencia consideran a los hijos adolescentes como adultos independientes.

La salud mental de los adolescentes es una corresponsabilidad en su gran mayoría de los progenitores. Ruvalcaba-Romero et al., (2016) señalan que los estilos parentales positivos mediante la comunicación y el apoyo favorecen el desarrollo de habilidades personales y sociales necesarios para una buena salud mental, mientras que aquellos estilos parentales negativos pueden generar factores de riesgo como problemas de ansiedad, depresión y suicidio que afectan la salud mental de los adolescentes.

En estudios realizados, sobre la relación entre los estilos parentales y la salud mental, Wang, Tian y Rozelle (2024) desarrollada en zonas rurales de China con niños y adolescentes de 6 a 12 años, reveló que el 31,6% presentan problemas de salud mental, especificando que el estilo autoritario se relaciona con dificultades emocionales. Además, detalla que las características sociodemográficas, como la edad, género, residencia y factores familiares influyen en los estilos de crianza.

Debido a las características propias de cada país, los padres adquieren los estilos parentales de acuerdo a su ideología y cultura.

De hecho, en Ecuador, Robalino (2021), indica que los estilos parentales autoritarios y negligentes generan consecuencias negativas en la salud mental de los adolescentes de un acogimiento institucional. Similarmente, Ramón y Vega, estudia la relación entre los estilos de crianza y la autoestima en adolescentes de la ciudad de Guayaquil, reportando que existe relación significativa en el estilo de socialización parental paterno y materno con el dialogo y afecto e indiferencia por lo cual se relaciona significativamente.

Para Castro-Jalca et al., (2021) mencionan que de acuerdo a lo encontrado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2018 en la Región de las Américas en especial en Ecuador los adolescentes presentan una incidencia del 19% en problemas de ansiedad, depresión y autolesiones, lo que refleja una problemática brutalmente creciente que afectan a la salud mental.

Cabe considerar, por otra parte, que el pilar fundamental para el desarrollo y evolución en la infancia y la adolescencia es la familia (León, 2023). En este sentido la parroquia San José de Payamino, comunidad indígena de nacionalidad Kichwa de la Amazonía ecuatoriana, unida por un vínculo de parentesco y representada por sus normas que mantienen la cultura y las tradiciones (Ministerio del Ambiente y Agua., 2020). Debido a estas características propias del ámbito familiar, guiado por las normas y costumbres culturales pueden afectar a la forma de pensar, aprender y sentir de los adolescentes de la comunidad.

Ahora bien, entendiendo la importancia de los estilos parentales como promotores de la salud mental en la adolescencia, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre los estilos parentales y la salud mental de los adolescentes? A partir de esta interrogante, el presente estudio propone analizar la relación entre los estilos parentales y la salud mental de los adolescentes de la parroquia San José de Payamino. Este análisis permitirá identificar tanto factores protectores como de riesgo, y comprender mejor el impacto que ejerce el entorno familiar en el bienestar psicológico, emocional y social en los adolescentes.

Marco referencial

Estilos parentales

Los estilos parentales son actitudes y comportamientos que los padres ejercen para facilitar el desarrollo cognitivo, afectivo y conductual de sus hijos en las etapas de la niñez y de la adolescencia. Se trata de un conjunto de conductas ejercidas por los progenitores, el cual actúan como soporte vital ante las crisis, contribuyendo al bienestar integral de los hijos (Gutiérrez et al., 2024).

Tras estudios, teorías e investigaciones, actualmente existen cuatro estilos parentales: autoritario, autoritativo, permisivo y negligente. Según Palacios et al., (2022) con énfasis en la clasificación de Musitu y García, estructura que los estilos parentales se representan a partir de 2 dimensiones: la aceptación/implicación y la coerción/imposición, de las cuales pueden estar en un grado algo o bajo dando lugar a los diversos estilos de crianza.

El estilo autoritario, se caracteriza por la alta coerción/imposición y una baja aceptación/implicación. Los padres que adoptan este estilo de socialización imponen el poder mediante normas rígidas, en algunos casos utilizando la fuerza física como castigo, no practican el dialogo como mediador de conflictos. Los progenitores no demuestran afecto y son exigentes, aplican normas de manera directa y estricta. (Gutiérrez et al., 2024). Además este estilo influye en la aparición de síntomas relacionados con la ansiedad, la depresión y el estrés (Shaygan et al., 2021).

El estilo autoritativo compuesto por un equilibrio entre alta aceptación/ implicación y alta coerción /imposición. Los padres por lo general son comunicativos, utilizan el razonamiento y la negociación practicando el refuerzo positivo, mantienen el equilibrio y cumplimiento de los deberes y derechos de ellos y de los hijos. Este estilo promueve el desarrollo de la autonomía, independencia y la integración prosocial (Martín et al., 2022).

El estilo parental indulgente o permisivo se distingue por una alta aceptación/implicación y baja coerción/imposición. Los progenitores que adoptan este estilo son comunicativos, promueven que los hijos regulen sus propias decisiones, pero tienen baja exigencia y disciplina, evitan la confrontación, no exigen responsabilidad. Por lo general los padres demuestran afecto y autorregulación emocional sin normas ni límites claros. Los hijos con padre indulgentes demuestran problemas en la competencia social y baja autoestima (Burgos-Jama y García-Cedeño, 2020).

Finalmente el estilo de socialización parental negligente se caracteriza por una baja aceptación/implicación y baja coerción/imposición, utilizando un poco o nula exigencia en cuanto a normas y reglas. (Zárate y Alonso-Alberca, 2022). Los padres negligentes no demuestran afectividad, ni establecen límites, por ende no hay exigencia hacia los hijos ni mucho menos afectividad generando una desorganización en la crianza del adolescente.

Adolescencia

La adolescencia etapa de transición de la niñez a la adultez, se caracteriza por transformaciones y cambios significativos (Velásquez et al., 2023). Según Güemes-Hidalgo et, al. (2017), los cambios se manifiestan en tres niveles: físico psicológico y social.

A nivel físico, los cambios hormonales provocan un crecimiento acelerado en las mujeres como es el crecimiento de senos, el ensanchamiento de las caderas; mientras que en los hombres estos cambios suelen ser más tardíos incluyendo el cambio de voz, la madurez sexual y corporal. A nivel psicológico hay una inestabilidad emocional que se manifiesta a través de cambios de humor, y la aparición de sentimientos inexplicables, estos cambios no se relacionan con trastornos, ya que son parte del proceso natural de maduración en la adolescencia; inclusive a nivel psicológico se define los valores, creencias y aptitudes elementos necesarios para la formación de identidad y de autoconcepto; de igual manera existe maduración de desarrollo cognitivo en la adquisición de habilidades sociales. A nivel social se promueve habilidades para establecer relaciones significativas tanto familiares como comunitarias en interacción social y en busca de independencia y formación de relaciones significativas implica interacción social, además los adolescentes entre 10 y los 19 años de edad comienzan a formar su identidad, adquieren mayor autonomía y empiezan a comprender su rol en la sociedad. (Véliz y Valdiviezo, 2024)

Salud mental

La Organización Mundial de la Salud (2022) define a la salud mental como un derecho humano fundamental y un estado de bienestar que permite enfrentar los momentos de estrés de la vida diaria, es decir permite el desarrollo de las habilidades y capacidades para la toma de decisiones y establecimiento de relaciones sociales.

La salud mental es más que la ausencia de enfermedades o trastornos, es una condición estable en la cual la persona desarrolla fortalezas y habilidades, herramientas que le permiten enfrentar retos y cumplir con las responsabilidades de la vida. De otro modo, desde la perspectiva comunitaria la salud mental es el producto de la interacción entre la persona y el entorno, debido al intercambio de comunicación, cultura e ideología. De este manera, se introduce a la familia ya que es el primer grupo que se forma socialmente (Castro-Jara et al., 2023).

Según Anchundia-López et al., (2022), alude a la salud mental desde la perspectiva comunitaria como resultado de la interacción entre el individuo y el entorno, por ello destaca que los factores de la convivencia comunitaria, presión social, la capacidad para manejar la frustración, la ansiedad y el estrés influencia en la salud mental.

Salud mental en la Adolescencia

La adolescencia es una etapa evolutiva necesaria para el desarrollo psicosocial del ser humano; es un cambio de transformaciones físicas, emocionales y sociales, que influyen en las relaciones familiares y por ende en la salud mental.

En este contexto, Carrillo y Pilco (2024) señalan que al existir un aumento de responsabilidades, junto con la inexperiencia y la inmadurez propias de la adolescencia, ante las posibles problemáticas el adolescente genera angustia o frustración.

Tomando en cuenta que en la adolescencia pueden surgir diversas situaciones de riesgos psicosociales que afectan al bienestar emocional, psicológico y social del adolescente, esta etapa evolutiva es considerada como una fase de posible vulnerabilidad. Según Bustamante et al., (2022) menciona que el adolescente experimenta frustración y estrés al enfrentarse a los cambios propios del desarrollo, lo que puede derivar a una baja autoestima, conflictos familiares y conductas antisociales. En tal sentido, la crianza conjuntamente con el entorno familiar son pilares fundamentales para el afrontar estos desafíos con el adolescente.

Metodología (Materiales y Métodos)

Diseño de investigación

Para esta investigación se utilizó el enfoque cuantitativo, no experimental, de alcance descriptivo y correlacional. Una investigación es dominada cuantitativa porque se utiliza datos numéricos y estadísticos a partir de cifras y variables medibles (Hernández y Mendoza, 2018). Asimismo es no experimental ya que se recolecta datos en un momento concreto, es decir se observan y se mide las variables tal como se presentan naturalmente, sin intervenir (Rodríguez y Mendivelso, 2018). También es una investigación descriptiva porque detalla las características del fenómeno analizando, sin intervenir ni modificar su naturaleza (Guevara et al., 2020). Es un estudio de alcance correlacional porque relaciona la relación existente entre dos variables: estilos parentales y la salud mental en adolescentes (Ramos, 2020).

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia con los siguientes criterios de inclusión: rango de edad entre los 12 a 15 años, vivir actualmente con ambos progenitores, ser estudiante de las instituciones educativas autorizadas, contar con el consentimiento informado y asentimiento informado. Asimismo, se aplicaron criterios de exclusión para delimitar adecuadamente la población de estudio, se excluyeron aquellos adolescentes: que no se encontraban en estado civil soltero y que no estaban estudiando.

Instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se aplicaron diversos instrumentos, entre ellos el consentimiento informado que garantiza la participación de manera libre y voluntaria, tras haber impartido información clara sobre el propósito del estudio.

Dando que la población practicante está conformada por menores de edad se aplicó el consentimiento informado a los padres o representantes legales, en cumplimiento de los principios éticos y legales que autorizan la participación de menores de edad en estudios de investigaciones (Reyes et al., 2020). También se aplicó una ficha sociodemográfica elaborada para recopilar características como: sexo, edad, grupo étnico, lugar de residencia, situación de convivencia, nivel educativo, tipo de institución educativa.

A continuación se detalla las escalas psicométricas que se aplicaron en la investigación:

Escala de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA29; Musitu y García, 2016). Este instrumento consta de 29 ítems, cada adolescente desde su perspectiva valora al padre y madre en una escala de Likert de 4 puntos, que va desde 1 “nunca” hasta 4 “siempre”, obteniendo una medida global en las dimensiones de implicación/aceptación, que incluye las subescalas de afecto, indiferencia, dialogo y displicencia; y la dimensión coerción/imposición, que corresponden a subescalas de coerción verbal, física y la privación. A partir de las puntuaciones de las dos dimensiones se definen cuatro estilos de socialización parental como: autoritativo, indulgente, autoritario o negligente. En referencia a las propiedades psicométricas el ESPA 29 en Chile se ha evidenciado una fiabilidad para madres o cuidadoras (Alfa de Cronbach =0,92) y padres o cuidadores (alfa de Cronbach =0,93) (Espinoza-García, 2020). Mientras que en la presente investigación alcanzó para la madre (Alfa de Cronbach =0,92) y para el padre (Alfa de Cronbach =0,91).

Escala Mental Health Continuum-Short Form (MHC-SF), con adaptación a español de Keyes (2009) es una breve autoevaluación compuesta por 14 ítems, organizada en tres dimensiones de salud mental positiva. La primera dimensión está enfocada en el bienestar emocional que se define por 3 ítems el afecto positivo/satisfacción con la vida. La segunda dimensión el bienestar social evalúa cinco ítems analizando la contribución social, la integración social y la aceptación social. Finalmente la tercera dimensión valora el bienestar psicológico que comprende 6 ítems que evalúa la autoaceptación, las relaciones positivas, la autonomía y propósito de la vida. Los adolescentes deben responder en una escala de Likert de 6 opciones de respuesta que van desde “nunca” hasta “siempre”, basada en las experiencias que han tenido durante el último mes. Según Toribio y Andrade (2023), en un estudio de realizado en México, esta escala ha demostrado ser un instrumento válido y confiable apto para su aplicación en población juvenil para medir la salud mental. De manera similar, en Ecuador un estudio desarrollado en la ciudad de Cuenca señala que la versión en español de Keyes presenta propiedades psicométricas adecuadas, lo que respalda su fiabilidad y validez para medir la salud mental en contextos ecuatorianos (Peña et al., 2017).

Mientras que el presente estudio el valor de alfa de Cronbach obtenido fue de $\alpha = 0,73$, indicando confiabilidad aceptable del instrumento.

Procedimiento

Para la recolección de datos, mediante oficios se obtuvo las autorizaciones de la máxima autoridad de las unidades educativas. Se realizó una socialización en la que se dio a conocer el tema y los objetivos del estudio, adicionalmente se solicitó de forma voluntaria la autorización mediante consentimiento y asentimiento informado enfatizando que los datos recogidos en la investigación se manejarán con ética ya que la información es tratada de forma confidencial mediante un sistema de códigos. Posteriormente a la población que acepto voluntariamente se le aplico los instrumentos de forma presencial mediante grupos distribuidos por cursos, con una duración de cincuenta minutos.

Tras la recolección de los datos mediante los instrumentos aplicados, para las escalas psicométricas se utilizó una hoja de cálculo de Excel para la tabulación. Posteriormente los datos fueron importados al software IBM SPSS Statistics versión 25, en el cual se realizó un análisis descriptivo y correlacional que permitió obtener las frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas y de las escalas psicométricas, adicional se evaluó la fiabilidad a través de Alpha de Cronbach.

Participantes

La muestra de estudio está constituida por 105 adolescentes es toda la población con la cual se trabajó, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión mencionados anteriormente; de los adolescentes el 43,8% son hombres ($n=46$) y el 56,2% son mujeres ($n= 59$). Las edades están comprendidas entre los 12 y 15 años, un 33,3% de 13 años representa en su mayoría, el 28,6% de 14 años, el 21,9% de 15 años y el 16,2% de 12 años. En cuanto al grupo étnico el 82,9% de la población se identifica como indígena y el 17,1% se identifica como mestiza. En cuanto al tipo de institución educativa, el 61,0% acude a instituciones públicas, mientras que el 39,0% estudia en unidades educativas interculturales Bilingües. Todos los participantes cursan la Educación General Básica.

Resultados

La relación positiva entre padres e hijos adolescentes permite la presencia de características protectoras, mientras que los conflictos, la falta de apoyo y comunicación pueden afectar negativamente a la salud mental de los adolescentes (Zaborskis et al., 2022). En las siguientes tablas se observan los resultados de los datos descriptivos y correlacionales de las escalas psicométricas.

Como se evidencia en la tabla 1 las dimensiones de salud mental, el mayor porcentaje se ubicó en la categoría bienestar psicológico ($M = 16,29$), le sigue bienestar social ($M = 13,25$) y bienestar emocional ($M = 8,38$), el resto de dimensiones asumieron una distribución proporcionada. En relación con los estilos parentales valorados a través del Test ESPA29, se obtuvo que la dimensión coerción/imposición del padre, presentó puntajes con la media más alta ($M = 3,04$), es seguido por la opción de aceptación/implicación de la madre ($M = 2,61$) y la aceptación/implicación del padre ($M = 2,55$).

Tabla n. ° 1.

Análisis descriptivo de (MHC-SF) y ESPA29

Dimensiones	M	DE
Bienestar emocional	8,38	2,01
Bienestar social	13,25	2,60
Bienestar psicológico	16,29	2,95
Aceptación/implicación- Padre	2,55	0,52
Coerción/imposición- Padre	3,04	0,64
Aceptación/implicación- Madre	2,61	0,53
Coerción/imposición- Madre	2,95	0,82

Nota: M= media aritmética; DE = Desviación estándar

La tabla 2 revela los resultados del análisis categórico de los estilos de socialización parental según la percepción de los adolescentes. Se observa que en la figura paterna el estilo que predomina es el autoritario ($fG = 69$; 65,7), en hombres ($fH = 31$; 67,4%) y en mujeres con ($fM = 38$; 64,4%). Le sigue el estilo negligente ($fG = 22$; 21,0), en hombres ($fH = 12$; 26,1%) y en mujeres con ($fM = 10$; 18,6%). Respecto a la figura materna también predomina el estilo autoritario ($fG = 64$; 61,0%), en hombres ($fM = 27$; 58%) y en mujeres ($fH = 37$; 62%). En segundo lugar se encuentra el estilo autoritativo ($fG = 10$; 9,5%), en hombres ($fH = 9$; 19,6) y en mujeres con ($fM = 9$; 16,9%). El estilo autoritativo es el menos frecuente en especial en los padres siendo más bajo en hombres un 4,3% que en mujeres 11,9%.

Tabla n. ° 2.

Análisis categórico de Estilos de socialización Parental

Estilo	Padre						Madre					
	fH	%	fM	%	fG	%	fH	%	fM	%	fG	%
Autoritario	31	67,4	38	64,4	69	65,7	27	58,7	37	62,7	64	61,0
Autoritativo	2	4,3	8	11,9	10	9,5	9	19,6	9	16,9	18	17,1
Indulgente	1	2,2	3	5,1	4	3,8	4	8,7	4	6,8	8	7,6
Negligente	12	26,1	10	18,6	22	21,0	6	13,0	9	13,6	15	14,3
Total	49	100	59	100	105	100	46	100	59	100	105	100

Nota: fH=frecuencia hombre, fM=frecuencia mujer, fG=Frecuencia General

En la tabla 3 se puede apreciar que el nivel de salud mental en la mayoría de los adolescentes está en nivel moderado o intermedio de salud mental ($fG=96$: 91,4%), en los hombres ($n=43$; 93,5%) y en mujeres ($n=53$; 89,8%). El nivel floreciente que representa el nivel más óptimo de salud mental, los resultados reportan ($fG=5$; 4,8%), en mujeres ($n=4$; 6,8) y en hombres ($n=1$; 2,2%). Por otra parte el nivel languideciente indicador de bajo bienestar mental ($fG=4$; 3,8%), resultados similares tanto en hombres ($n=2$; 4,3%) y en mujeres ($n=2$; 3,4%). Hay una mayor tendencia hacia un bienestar moderado de salud mental y poca tendencia a niveles floreciente y languideciente.

Tabla n. ° 3.*Análisis categórico de salud mental*

Sexo	Niveles	f	%
Hombres	Floreciente	1	2,2
	Moderado	43	93,5
	Languideciente	2	4,3
	Total:	49	100
Mujeres	Floreciente	4	6,8
	Moderado	53	89,8
	Languideciente	2	3,4
	Total:	59	100
General	Floreciente	5	4,8
	Moderado	96	91,4
	Languideciente	4	3,8
Total:		105	100

Análisis correlacional entre los estilos parentales y salud mental

Previo al análisis correlacional, se aplicó la prueba de normalidad, que mostro una distribución no normal de los datos, se comprobó que los valores de significancia de todas las variables son menores a 0,05 ($p < 0,05$), por lo que se utiliza el uso de pruebas estadísticas no paramétricas, como la prueba de Spearman para correlacionar las variables.

Tabla n. ° 4.

Correlación entre estilo de crianza de padre y madre con indicadores de salud mental

Variable parental	ρ con Bienestar emocional	ρ con Bienestar social	ρ con Bienestar psicológico	Significación global
Aceptación/Implicación – Padre	+0.104 (p = 0.290)	+0.038 (p = 0.700)	-0.061 (p = 0.537)	No significativa
Coerción/Imposición – Padre	-0.055 (p = 0.579)	-0.066 (p = 0.503)	-0.225 * (p = 0.021)	Parcial (solo psico)
Aceptación/Implicación – Madre	+0.231 * (p = 0.018)	+0.200 * (p = 0.041)	+0.229 * (p = 0.019)	Significativa
Coerción/Imposición – Madre	-0.141 (p = 0.151)	-0.124 (p = 0.207)	-0.126 (p = 0.199)	No significativa

* p < 0.05 (bilateral)

+

Tomando en cuenta que los resultados del cuestionario MHC-SF son categorizados en tres niveles (Florecente, Moderado y languideciente), no obstante para el análisis correlacional de estilos parentales y salud mental, se utiliza únicamente con las puntuaciones de bienestar emocional, social y psicológico. En la tabla 4 se observa que los datos revelaron relación significativa en las dimensiones de estilos parentales e indicadores de salud mental. La dimensión de aceptación/implicación de la madre correlacionó positivamente con todas las dimensiones de salud mental: bienestar emocional ($r = 0.231$, $p = 0.018$), bienestar social ($r = 0.200$, $p = 0.041$) y bienestar psicológico ($r = 0.229$, $p = 0.019$). La dimensión de coerción/imposición del padre mostró una correlación negativa con el bienestar psicológico ($r = -0.225$, $p = 0.021$), estos resultados indican que positivamente la aceptación/implicación está asociada a una buena salud mental, mientras que los resultados de la dimensión de coerción por parte del padre están asociados de forma negativa con el bienestar psicológico de los adolescentes.

Las dimensiones que presentaron correlaciones estadísticamente, no significativas fueron: La aceptación/implicación del padre con ninguna dimensión de salud mental. Además, las correlaciones con la coerción de la madre no fueron estadísticamente significativas, si bien, en todos los casos la dirección fue de tendencia negativa.

Discusión

Los datos descriptivos de la presente investigación demuestran que los adolescentes presentan alto niveles de bienestar en salud mental tanto en lo psicológico y social, en el emocional el valor no es bajo, pero es el más bajo de las tres dimensiones, por lo cual los adolescentes tienen menor bienestar emocional ($M = 8,38$), del mismo modo se encontró mayor prevalencia de en padres ($M=0,64$) y madres ($M=2,95$) la dimensión de coerción/ imposición asociado al estilo parental autoritario. A esto, Canessa y Lembcke (2020) de manera similar estudio de los estilos parentales disfuncionales y conductas emocionales inapropiadas en adolescentes de un colegio de Lima, demuestra que la influencia de los estilos de crianza disfuncional recibidos en la infancia y adolescencia desarrolla conductas emocionales no adecuadas en los adolescentes.

En la presente investigación, se identificó que el estilo parental predominante en la figura paterna es el autoritario, con una prevalencia del 67,4% en hombres y del 64,4% en mujeres. De igual manera en la figura materna predomina el estilo autoritario siendo en hombres con un 58,7% y en mujeres con un 62,7%. Por otro lado, el segundo estilo identificado es el autoritativo, en la figura paterna se observó un 4,3% en hombres y en mujeres un 11,9%, mientras que para la figura materna, los hombres con un 19,6% y en las mujeres con un 16,9%; estos datos son similares con la investigación de Ante y Márquez (2024) estudio sobre los estilos de socialización parental y riesgos de uso de drogas con 125 adolescentes de 12 a 16 años muestran que las madres presentan en su mayoría estilo parental autoritario. Algo semejante ocurre en la investigación de Rodríguez y Amaya (2019) que estudia los estilos de crianza, autoeficiencia parental y problemas conductuales infantiles en tres municipios de Santander encontró alta prevalencia de estilos parentales autoritarios con predominio de crianza hostil con violencia verbal o física en principal en mujeres.

En la presente investigación revela que la salud mental de los adolescentes, tanto en hombres como en mujeres se mantiene en un punto medio, este resultado conjuntamente con los datos sociodemográficos del 82,9% de los adolescentes son indígenas que reinciden en zona rural. De manera similar en Ecuador los autores Guachamboza y Ponce (2024) estudiaron la comunicación familiar y la relación con la depresión en adolescentes indígenas indica que los aspectos culturales influyen de forma positiva ya que no hay signos graves de depresión. De forma similar Aguirre (2019) realizó un estudio en Colombia con adolescentes indígenas entre 10 y 18 años, encontró que la salud mental comunitaria basadas en conductas saludables, como el trabajo en equipo, práctica de valores y normas comunes, esto permite el desarrollo de factores protectores sociales e individuales en los adolescente.

Los resultados de la correlación entre los estilos parentales y salud mental en los adolescentes de la parroquia San José de Payamino se observaron que el factor afectivo de la madre, mantiene correlación positiva en el bienestar emocional, social y psicológico de los adolescentes. En relación con el factor control coercitivo asociado al estilo parental autoritario, del padre, se correlacionan efectos negativos en la salud mental de los adolescentes. Del mismo modo Castañeda (2023), en Perú estudio la percepción de los estilos parentales y bienestar psicológico en adolescentes entre 12 y 16 años indican la existencia de correlaciones significativas entre los estilos parentales democrático materno con el bienestar psicológico, mientras que el estilo autoritario (coercitivos) se asocia a menor autonomía crecimiento personal en los adolescentes. Por el contrario, Huamán (2021) estudio en Lima los estilos parentales y salud mental positiva en población adolescente, evidenció que los estilos de socialización parental autoritativo e indulgente tanto del padre como de la madre se asocian con altos niveles de salud mental positiva, mientras que los estilos parentales autoritario y negligente se relacionan con indicadores negativos de salud mental.

Conclusiones

En consideración a los resultados obtenidos en la presente investigación, en cuanto a los estilos de socialización parental y la salud mental en adolescentes de la parroquia San José de Payamino se evidencia niveles promedios de bienestar emocional, social y psicológico lo que aproxima a una buena salud mental en los adolescentes. Así mismo se encontró, que frecuentemente las mujeres presentan niveles de bienestar emocional, social y psicológico, en comparación con los hombres los datos tienden a alejarse del promedio a un bienestar de salud mental.

Los resultados muestran que tanto padres como madres son percibidos con el estilo de socialización parental autoritario, al ser este un estilo rígido, puede afectar al bienestar general de salud mental en los adolescentes; debido a lo que también los resultados obtenidos de la variable de salud mental muestran un nivel promedio en el área de bienestar emocional, social y psicológica, considerablemente distante a un nivel alto floreciente o de mayor bienestar que permite el funcionamiento mental saludable, por lo tanto los adolescentes se encuentra en un nivel intermedio entre floreciente y languideciente.

Por otro lado, mediante el análisis correlacional, los resultados muestran que existe relación significativamente entre los estilos parentales y salud mental sosteniendo la hipótesis de investigación, en especial la socialización parental materna favorece a la salud mental, mientras que la coerción paterna presenta problemas a la salud mental particularmente en el bienestar psicológico en los adolescentes.

Para las futuras investigaciones se recomienda que se estudie los estilos parentales y el bienestar psicológico, específicamente las características que afectan el área de bienestar en la población de adolescentes.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de interés relacionados con la publicación de este artículo

Referencias Bibliográficas

- Aguirre, A. (2019). *Factores protectores en salud mental comunitaria presentes en un grupo de jóvenes de la comunidad educativa Instituto Mistrató*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/30187>
- Anchundia-López, E., Montes-Pérez, A. y Rodríguez-Zambrano, A. (2002). Salud mental comunitaria en el contexto ecuatoriano: un estudio de revisión. *Revista científica y arbitraria de Ciencias y Trabajo Social: Tejedora*, 5(10), 100-115. <https://doi.org/10.56124/tj.v5i10.0056>
- Ante, G. y Márquez, L. (2024). Estilos de socialización parental y el riesgo de consumo de drogas en adolescentes. *Revista psicológica UNEMI*, 8(15), 44-54. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol8iss15.2024pp44-54p>
- Bonilla, L. y Barba, L. (2024). Estilos de crianza y ansiedad en adolescentes de bachillerato de una institución del cantón de Baños. *Revista psicología UNEMI*, 8(15), 22-31. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol8iss15.2024pp22-31p>
- Burgos-Jama, M. y García-Cedeño, M. (2020). Los estilos de crianza en el desarrollo socioafectivo de niños de 6 a 11 años. *Dominio de las ciencias*, 6(4), 732-750. <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1502>
- Bustamante, L., Luzuriaga, M., Rodríguez, P. y Espadero, R. (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(42), 389-398. Recuperado de <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/498/551>
- Canessa, A. y Lembcke, M. (2020). Estilos parentales disfuncionales y conductas emocionales inadaptadas en adolescentes de un colegio de Lima Sur. *Avances en Psicología*, 28(1), 109-120. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2020.v28n1.2116>

- Carrillo, L. y Pilco, G. (2024). Relaciones intrafamiliares y salud mental en adolescentes de Pelileo, Ecuador. Chakiñan, *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 22, 159-169. <https://doi.org/10.37135/chk.002.22.10>
- Castañeda, A. (2023). *Percepción de estilos parentales y bienestar psicológico en adolescentes de una institución educativa de Chiclayo*. [Tesis para optar el grado de maestría en psicología clínica con mención en terapia infantil y del adolescente]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13588/Percepcion_CastanedaDiaz_Anna.pdf?sequence=1&utm_source=chatgpt.com
- Castro-Jalca, A., Matute-Uloa, G., Morales-Pin, N. y Zambrano-Arauz, P. (2021). Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una revisión bibliográfica. *Revista del conocimiento*, 8(9), 976-1020. Recuperado de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6064>
- Espinoza-García, A. (2020). Estilos de socialización parental en una muestra de adolescentes chilenos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 7(1). 46-51. <http://dx.doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.1.6>
- Guachamboza, Y. y Roció, A. (2024). Comunicación familiar y su relación con la depresión en adolescentes indígenas. *Revista Científica de Salud BIOSANA*, 4(3), 120-130. <https://doi.org/10.62305/biosana.v4i3.161>
- Güemes-Hidalgo, M., González-Fierro, C. y Hidalgo, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, 21(4), 233-244. Recuperado de <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
- Guevara, G., Verdesoto, A. y Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivos, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Revista científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(3), 163-173. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7591592>
- Gutiérrez, C., Ortega, L. y Urrutia, P. (2024). Relaciones entre el estilo de crianza y los pensamientos e ideaciones suicida en estudiantes de 10 a 12 años de edad de un establecimiento municipal rural en Temuco, Chile. *Revista Perspectivas*, 44(2024), 261-288. Recuperado de <https://ediciones.ucsh.cl/index.php/Perspectivas/article/view/3820>

- Hernández, J. y Mendoza, L. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, (McGraw-Hill)
- Huamán, K. (2021). *Estilos parentales y salud mental positiva en adolescentes de un colegio privado de Lima*. [Tesis de Maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6508007>
- León, E. (2023). Estilos parentales y funcionalidad familiar en el personal voluntario de la Cruz Roja Venezolana Seccional Yaracuy, San Felipe, Estado Yaracuy. *Boletín Médico de Postgrado*, 39(2), 66-76. Recuperado de <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/4497>
- Martín, N., Cueli, M., Cañamero, L y González-Castro, P. (2002). ¿Qué sabemos sobre los estilos educativos parentales y los trastornos en la infancia y adolescencia? Una revisión de la literatura. *Revista de psicología y educación*, 17(1), 44-53. <https://doi.org/10.23923/rpye2022.01.215>
- Ministerio del Ambiente y Agua. (2020). *Protocolo Comunitario “Comunidad San José de Payamino” para el acceso, uso y aprovechamiento de los conocimientos tradicionales asociados o no a la biodiversidad (Recursos Biológicos y genéticos)*. Proyecto Global ABS. Quito, Ecuador.
- Musitu, G. y García, F. (2016). La evaluación de la socialización familiar: ESPA29. *Padres y Maestros* (367), 60-66. <https://doi.org/10.14422/pym.i367.y2016.011>
- Organización Mundial de la salud. (17 de junio 2022). *Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Palacios, I., García, O., Alcaide, M. y García, F. (2022). Estilos parental positivo y salud positiva más allá de la autoridad: Yo, valores universalista y protección frente a la vulnerabilidad emocional de adolescentes y adultos españoles. *Frontiers in Psychology*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1066282>
- Paredes, J., Robalino, L., Vinuesa E. y Sánchez, A. (2023). Impacto de los estilos parentales sobre las habilidades sociales en adolescentes en tiempos de pandemia. *Ciencia Digital*, 6(4.3), 2697-3391. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i4.3.2797>
- Peña, E., Lima, S., Bueno, G., Aguilar, M., Keyes, C. y Arias W. (2017). Fiabilidad y validez de la Escala del Continuum de Salud Mental (MHC-SH) en el contexto ecuatoriano. *Ciencias psicológicas*. 11(2). 223-232. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/4595/459553539012/html/>

- Ramon, J. y Vega, V. (2023). Relación entre los estilos de crianza y la autoestima en adolescentes. *Revista Científica*, 8(30), 103-122. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9499314>
- Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica*, 9(3), 1-5. <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Reyes, B., Martínez, O. y Albert, M. (2020). El consentimiento informado en el menor maduro: comprensión y capacidad de decisión. *Anales de pediatría*. 95(2021), 413-422. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.10.011>
- Robalino, L. (2021). *Relación entre estilos de crianza y estrategias de afrontamiento en adolescentes en acogimiento institucional*. [Universidad Católica del Ecuador]. <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/9424>
- Rodríguez, L. y Amaya, C. (2019). Estilos de crianza, auto eficiencia parental y problemas conductuales infantiles en tres municipios. *Revista de la universidad industrial de Santander*, 51(3), 29-3. <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v51n3-2019006>
- Rodríguez, M. y Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte trasversal. *Revista Médica Sanitas*, 21(3), 141-147. Recuperado de <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368>
- Ruvalcaba-Romero, M., Gallegos-Guajardo, J., Cabello, V. y Villegas-Guinea, D. (2016) Practicas parentales e indicadores de salud mental en adolescentes. Psicología desde el Caribe. *Universidad del Norte*, 33(3), 223-236. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21349352001>
- Tenempaguay-Solís, J. y Martínez-Yacelga, A. (2021) Estilos de crianza y autoeficacia académica percibida en adolescentes escolarizados. *Polo del conocimiento*, 6(55), 426-447. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i5.2669>
- Toribio, L. y Andrade, P. (2023). Propiedades Psicométricas del continuo de Salud Mental (MHC-SF) en jóvenes mexicanos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 2(68), 151-164. <https://doi.org/10.21865/RIDEP68.2.11>
- Velásquez, M., Loayza, Y. y Misaico, D. (2023). Adolescencia una puerta a nuevos horizontes: importancia del manejo de emociones en adolescentes. *Revista Religación*, 8(38), 1-14. <https://doi.org/10.46652/rgn.v8i38.1098>
- Véliz, C. y Valdiviezo, P. (2024). Factores Psicosociales Relacionados con la Ansiedad en Adolescentes. *Revista PSYDIAL: Psicología y Dialogo De Saberes*, 3(Especial), 124-136. <https://doi.org/10.33936/psidial.v1iEspecial.6411>

- Villarejo, S., Martinez-Escuerdo, J. y García, O. (2020). Estilos parentales y su contribución al ajuste personal y social de los hijos. *Ansiedad y estrés*, 26(2), 1-8. <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-estilos-parentales-su-contribucion-al-S1134793719300363>
- Wang, L., Tian, J. y Rozelle, S. (2024). Estilos de Crianza y salud mental infantil en edad preescolar: evidencia de China rural. *BMC Psychiatry*, 314(24), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05707-1>
- Zaborskis, A., Kavaliauskienė, A., Dimitrova, E., y Eriksson, C. (2022). Pathways of Adolescent Life Satisfaction Association with Family Support, Structure and Affluence: *Medicina*, 58(7), 970. <https://doi.org/10.3390/medicina58070970>
- Zárate, S. y Alonso-Alberca, N. (2022). Estilos parentales percibidos e inteligencia Emocional en adolescentes bolivianos. *Perspectivas en Psicología*, 19(1), 103-124. <http://perspectivas.mdp.edu.ar/revista/index.php/pep/article/view/583>

Contribución de Autores

Autor	Contribución
Eider Jaela Calero Vargas	Conceptualización, Redacción - revisión y edición
Sandra Elizabeth Santamaría Guisamana	Metodología y recursos, Redacción - borrador original