



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN  
PARENTAL Y HABILIDADES SOCIALES  
PERCIBIDAS EN LAS ADOLESCENTES  
EN SITUACIÓN DE RIESGO DE  
CONSUMO DE ALCOHOL DE UNA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL  
DEL DISTRITO JOSÉ LUIS  
BUSTAMANTE Y RIVERO, 2018

GRISEL ELIZABETH DEL VILLAR MORON

LIMA - PERÚ

2019



**MIEMBROS DEL JURADO**

*Carlos Alberto Lopez Villavicencio*

*Presidente*

*Mg. Geraldine Sidae Salazar Vargas*

*Vocal*

*Dra. Elizabeth Dany Araujo Robles*

*Secretaria*

**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

*Dr. Carlos Alberto Lopez Villavicencio*

## **DEDICATORIA**

Con todo mi amor a mi madre Quintina, quien me apoya en todo momento, me motiva constantemente, me das tu bendición a diario la cual me protege y me lleva por el camino del bien. Te amo mamá.

A mi amado padre (Palermo) quien siempre me motivaba con su ejemplo de superación, humildad y estuvo a mi lado brindándome apoyo y sabios consejos, el padre ideal. Te amo papa

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios porque darme el don de la vida, y regalarme una hermosa familia.

A mi amado esposo Marco Antonio, por sus constantes palabras de amor y apoyo incondicional, por su paciencia día a día y sobre todo por ser el pilar en el logro de mis metas profesionales, gracias por estar siempre a mi lado por ser una parte importante de mi vida.

A mis adorados hijos Antuaneth y Haziél son el amor de mi vida y todo lo hago por ustedes.

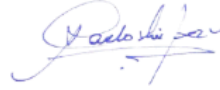
A mis queridos hermanos Mabel, Marco, Cesar, Fredy, gracias por su apoyo incondicional.

## 15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)



Dr. Carlos Alberto Lopez Villavicencio

### Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
TABLA DE CONTENIDOS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
1.1 IDENTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.2 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL PROBLEMA	5
1.3 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.4.1 OBJETIVO GENERAL	7
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>9</b>
1.1 REVISIÓN TEÓRICA DE LAS VARIABLES	9
1.1.1 ADOLESCENTE	9
1.1.2 DEFINICIÓN DE HABILIDADES SOCIALES	10
1.1.3 APRENDIZAJE DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES	11
1.1.4 CLASIFICACIÓN DE LAS HABILIDADES SOCIALES:	13
1.1.5 TOMA DE DECISIONES	18
1.1.6 CONDUCTAS DE RIESGO	19
1.1.7 CONDUCTAS DE RIESGO DURANTE LA ADOLESCENCIA	20
1.1.8 SOCIALIZACIÓN PARENTAL	23
1.1.9 CARACTERÍSTICAS ESENCIALES DE LA SOCIALIZACIÓN PARENTAL	23
1.1.10 OBJETIVOS GENERALES DEL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN	23
1.1.11 DIMENSIONES DE ANÁLISIS DE LA SOCIALIZACIÓN	25
1.1.12 CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES	28
1.1.13 EL PAPEL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES	29
1.2 ANTECEDENTES	30
1.3 HIPÓTESIS	32
1.3.1 HIPÓTESIS GENERAL	32
1.3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	32
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>34</b>
2.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	34
2.2 POBLACIÓN. Y. MUESTRA.	34

2.2.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN.	34
2.2.2 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO.	35
2.3 VARIABLES	36
2.3.1 DEFINICIONES CONCEPTUALES	36
2.3.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	37
2.3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE HABILIDADES SOCIALES	38
2.4 MÉTODOS E INSTRUMENTOS	39
2.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
2.6 TÉCNICAS ANÁLISIS DE DATOS	40
2.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS	41
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	42
DISCUSIÓN	46
CONCLUSIONES	47
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS	53
ANEXO N° 1: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	53
ANEXO N° 2: INSTRUMENTOS	54
ANEXO N° 3: LISTA DE EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES	65
ANEXO N° 4: HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN	71
ANEXO N° 5: CONSENTIMIENTO Y/O ASENTIMIENTO INFORMADOS	72
ANEXO N° 6: TABLAS ESTADÍSTICAS	73
ANEXO N° 7: MATRIZ	77

## RESUMEN

El desarrollo de la presente investigación busca determinar el nivel de asociación entre la variable estilos de socialización parental y las habilidades sociales en adolescentes propensas al consumo de bebidas alcohólicas.

La investigación es de tipo transversal, descriptiva, correlativa y cuantitativa. La población estuvo constituida por 130 adolescentes en edad de iniciar la secundaria. Un cuestionario, el Cuestionario de Socialización Parental, una lista de medidas de habilidades sociales y una lista de cuestiones relacionadas con el consumo de alcohol constituyeron la metodología utilizada en este estudio. AUDIT.

Se obtuvo como resultado que existe relación entre las variables dado que la forma en que los padres reaccionan ante el comportamiento de sus hijos está relacionada con el grado de adaptación de éstos a la hora de expresar sus pensamientos, sentimientos y preferencias. El estudio reveló que el 59% de los adolescentes en edad escolar desarrollaban sus habilidades sociales a partir de un nivel medio, normal y óptimo.

Por lo tanto, se llegó a la conclusión de que existe una relación significativa entre los niveles de socialización parental de los padres y las habilidades sociales  $X^2=63.27$  con respecto a madre y  $X^2=41.982$  con respecto al padre de los adolescentes.

**Palabras clave:** Asociación, socialización parental, habilidades sociales.

## ABSTRACT

The development of this research seeks to determine the level of association between the variable parental socialization styles and social skills in adolescents prone to the consumption of alcoholic beverages.

The research is cross-sectional, descriptive, correlative and quantitative. The population consisted of 130 adolescents of the age of starting high school. A questionnaire, the Parental Socialization Questionnaire, a list of measures of social skills, and a list of questions related to alcohol consumption constituted the methodology used in this study. AUDIT.

It was obtained as a result that there is a relationship between the variables since the way in which parents react to the behavior of their children is related to the degree of adaptation of these when expressing their thoughts, feelings and preferences. The study revealed that 59% of school-age adolescents developed their social skills from an average, normal, and optimal level.

Therefore, it was concluded that there is a significant relationship between the levels of parental socialization of the parents and the social skills  $X^2=63.27$  with respect to the mother and  $X^2=41.982$  with respect to the father of the adolescents..

**Keywords:** Association, parental socialization, social skills.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

Los adolescentes de hoy son más propensos a sentir la necesidad de espacios donde puedan expresar sus experiencias, sentirse escuchados, comprender lo que han vivido e identificarse como miembros de una sociedad a través de la práctica de habilidades sociales. Tanto los niños como adolescentes en la actualidad son más propensos a sentir la necesidad de distanciarse de su familia para lograr la independencia. Las amistades cobran también son más comunes entre los adolescentes de hoy. Para ellos, poder desarrollarse como adultos en el ámbito social es fundamental para un sano funcionamiento emocional y profesional. También necesitan entender cómo la falta o la ralentización del desarrollo de habilidades sociales puede afectarlos en muchas esferas de sus vidas.

Para asegurar que exista un adecuado desarrollo psicológico de los niños y este sea de forma equilibrada potenciando el autoestima, es necesario que los padres demuestren su amor por sus hijos, alentar sus iniciativas únicas y reducir los errores que pueden parecer oportunidades de aprendizaje. (Martínez & Sanz, 2001).

La sensación de ser reconocidos, sentir afecto y alcanzar metas personales hace que sigan patrones de comportamiento inadecuados, lo que los hace fácilmente influenciados por amigos que tienen las mismas dudas e inseguridades en edad adolescente, lo que los lleva a acciones fuera de control, tales como consumo de drogas, neurosis, debut sexual temprano, alcoholismo, depresión, tabaquismo, depresión y problemas psicológicos.

Los adolescentes están siempre expuestos a un gran número de cambios sobre todo en la forma de relacionarse entre sí y su entorno familiar. Al mismo tiempo, una de las mayores diferencias entre los adolescentes de hoy y los de generaciones anteriores es el estrés presente en la vida moderna. Las responsabilidades familiares deben enfocarse al desarrollo de los adolescentes, en particular la función educativa. (Martínez & Sanz, 2001)

## 1.1 IDENTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se afirma que “las habilidades sociales implican una serie de modelos de comportamientos muy complejos y sincronizados, ejecutados recíprocamente por dos o más sujetos” Scheffer (1990). El conjunto de hábitos conocido como "capacidades amplias" ayuda a las personas a tener mejores relaciones interpersonales porque les permite sentirse cómodos unos con otros y conseguir lo que quieren para lograr sus objetivos.

La familia es la primera referencia que tienen los niños en su entorno, ya que es donde se forman los primeros lazos de afectividad, sentando los pilares importantes de formación de la identidad ; Por ello, el entorno familiar es el principal factor de socialización para ellos.

Musitu y García (2004), demuestran que deben darse dos elementos esenciales para lograr la adecuada socialización del adolescente: la enculturación, que es la interiorización de las normas culturales del entorno, y la personalización, que implica la definición de la propia identidad. Esto permitirá alcanzar varios objetivos del ámbito social y el control de impulsos, de los padres sobre los hijos, la preparación para la vida y la percepción.

Esto demuestra la naturaleza interactiva de las relaciones interpersonales en la articulación de la vida intrafamiliar, así como en el marco sociocultural en el que se sitúan.

Debido a su prominencia en la formación del comportamiento de los adolescentes, las influencias sociales y familiares son tomadas en cuenta en varios estudios. Por ejemplo, en Perú, la investigación de Aguirre y Mayorga (2002) que utilizó modelos terapéuticos en niños de la calle reveló que las

familias de estos niños tienen estilos parentales y de autoridad disfuncionales y habitualmente ejercen abuso verbal y/o físico contra ellos.

Según Nizama (1999), el tratamiento en el ambiente familiar es fundamentales para el éxito a largo plazo, caso contrario se relaciona con que "sin un sólido soporte familiar, sin el compromiso íntegro, sin una decidida actitud de cambio ni el pleno ejercicio del poder familiar saludable, el tratamiento sucumbe, acaba en el fracaso y en la desesperanza".

Calderón y Alzamora (2006), realizó su investigación en la ciudad de Trujillo y con una población de adolescentes que asistieron al centro de salud con síntomas de sangrado debido a procedimientos médicos de aborto inducido, dando como resultado una adecuada comunicación con sus padres, así como las reacciones negativas por el embarazo, se encontraban estrechamente relacionadas con la toma de decisiones de los adolescentes practicarse un aborto.

Dado que las relaciones que se forman en el seno de la familia y que giran en torno a los hijos repercuten en su desarrollo social y en su adaptación psicosocial, el análisis de los estudios revela que existen diferencias significativas en la forma en que los padres socializan a sus hijos. Estas relaciones se ven favorecidas por las buenas relaciones entre padres e hijos, que se caracterizan por una comunicación y un apoyo eficaces, por la atención de los padres y por la necesidad de autonomía de los hijos, entre otras cosas; Por otro lado, las relaciones inadecuadas, que tienden a caer en el autoritarismo o el abandono, hacen que los niños no respeten ciertos límites y

no controlen su propio comportamiento, promoviendo así un problema de desajuste psicosocial infantil.

Cava, Musitu y Vera (2007) nos dicen que la presencia de problemas de falta de comunicación entre los padres e hijos pequeños es uno de los principales factores de riesgo para que aparezcan problemas psicológicos. Sin embargo, al examinar el papel de la madre, estos autores no incluyeron la posible contribución de los padres en la adaptación a las necesidades psicológicas del niño.

En nuestro país y en otros países Latinoamericanos, las desigualdades sociales y económicas, la diversidad cultural, racial y étnica y el espantoso nivel de violencia favorecen la formación de unidades familiares disfuncionales.

Como consecuencia de lo anteriormente expuesto, se plantea la siguiente pregunta: ¿Existe alguna relación entre los estilos de socialización parental y las habilidades sociales de adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol ?

## **1.2 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL PROBLEMA**

Durante la adolescencia existe la presencia de cambios significativos en el cerebro, el cuerpo, la sociedad y las emociones. Debido a estos cambios, los adolescentes necesitan desarrollar autonomía a través de habilidades sociales como la asertividad, autoconfianza y toma de decisiones. Sin embargo, la ausencia de estas habilidades también permite a los adolescentes adoptar comportamientos de riesgo, como beber alcohol o fumar cigarrillos.

Los comportamientos adictivos con el alcohol y otras drogas generan una sensación de placer, satisfacción y otros efectos a corto plazo, pero también conducen al sufrimiento, al desastre, a la devastación y a una variedad de problemas a largo plazo (Bunzel 2010).

Tanto las bebidas alcohólicas como la marihuana son las principales sustancias nocivas de mayor consumo en América Latina dado que las estadísticas muestran que alrededor del 7,4% de adolescentes de 12 años cumplen criterios de dependencia del alcohol, mientras que el 0,9% de los mayores de 15 años consumen marihuana (Hynes 2011)

El consumo frecuente de bebidas alcohólicas entre la población de 12 a 64 años en Perú es del 87,9%, así mismo el 6,6% tiene diagnóstico de alcoholismo lo que eleva al 4% de consumo en Arequipa después de la adolescencia, constituyendo el 43,5% del consumo total de drogas (Devida, 2012).

Además de causar problemas para el bienestar físico y psicológico del adicto, sus efectos nocivos pueden tener graves efectos en las personas que rodean al adicto, como violencia, dificultades financieras, problemas matrimoniales, entre otros. En general, estos efectos traen graves consecuencias para la salud tanto física como a nivel mental de la población. Paradójicamente, la adicción hace que los miembros de la familia experimenten síntomas depresivos que más tarde favorecen el crecimiento de la adicción (Martínez 2005). Además, el consumo de drogas se inicia entre los 15 y 17 años, siendo los varones los más afectados ya que consumen drogas con mayor frecuencia que las mujeres.

### **1.3 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La principal limitación en el desarrollo de la investigación fue la recolección de información debido a que muchos de los padres y los adolescentes no respondieron con veracidad.

Los resultados en el trabajo de investigación no son generalizables.

### **1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.4.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar el nivel de asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con las habilidades sociales en las adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

#### **1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar la asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con la comunicación en las adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.
- Determinar la asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con la autoestima en las adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

- Determinar la asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con la asertividad en las adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.
  
- Determinar la asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con la toma de decisiones en las adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **1.1 REVISIÓN TEÓRICA DE LAS VARIABLES**

#### **1.1.1 ADOLESCENTE**

La adolescencia se divide en dos etapas de acuerdo a la OMS la primera es la adolescencia temprana, que dura entre los 10 años y los 14, y la segunda es la adolescencia tardía, que dura entre los 15 y los 19 años. Se produce entre los 10 y los 19 años. Cada etapa provoca cambios físicos y anatómicos, así como cambios en el perfil psicológico de la persona. Sin embargo, estos cambios varían en función de las características propias del grupo y del adolescente.

Según el Ministerio de Salud (MINSU) y la Convención sobre los Derechos del Niño, de la misma manera que la adolescencia temprana se define como la que ocurre entre los 12 y los 14 años y la adolescencia tardía como la que ocurre entre los 15 y los 17 años, existen tres etapas de la adolescencia. A medida que se vuelven más independientes y asumen nuevas responsabilidades durante la adolescencia, las personas ponen en práctica sus principios morales para proteger quiénes son, cuál es su lugar en la sociedad y qué habilidades han desarrollado en el ámbito familiar. Por tanto, el entorno sociocultural en el que viven juega un papel crucial en su desarrollo, así como en su capacidad para crear y llevar a cabo sus proyectos de vida.

Según Piaget, integrar con éxito a los adolescentes en el mundo de los adultos es la principal tarea de la adolescencia. Para lograr este

objetivo, debemos modificar nuestros marcos mentales e incluir nuevas características en nuestra forma de ver a los niños: debemos comenzar a actuar como adultos y juzgar a los niños en un nivel de completa igualdad y reciprocidad. Considera el futuro; muchas de tus acciones actuales apuntan hacia proyectos futuros. El mundo en el que comienza la integración tiene que ser cambiado. Tiende a discutir sus teorías con quienes comparten sus puntos de vista, inicialmente solo con quienes lo hacen. Cuando no está de acuerdo con los demás, puede aceptar gradualmente que su punto de vista es válido, que otros podrían tener puntos de vista similares a los suyos y que, a veces, la línea entre ellos puede no ser clara.

### **1.1.2 DEFINICIÓN DE HABILIDADES SOCIALES**

Son conductas adquiridas o habilidades llevadas a cabo en las tareas interpersonales, como hacer amigos. Las habilidades son comportamientos aprendidos más que a un rasgo específico de la personalidad. En consecuencia, las conductas interpersonales que se ponen a prueba al interactuar con otras personas conforman el conjunto de habilidades sociales.

La segunda noción es la que sostiene el Ministerio de Salud (MINSA), organismo que afirma que las habilidades sociales permiten a las personas adoptar conductas adaptativas y afrontar eficazmente los retos cotidianos.

Estas habilidades afectan principalmente a los determinantes del estilo de vida de la salud relacionados al consumo de drogas o bebidas alcohólicas, las relaciones sexuales tempranas y comportamiento violento. Para ello, los

jóvenes necesitan conocer y adquirir ciertas habilidades y destrezas que los ayuden a llevar una vida saludable.

Cuando un adolescente tiene fuertes habilidades sociales, trabaja para lograr sus propios objetivos teniendo en cuenta los intereses de otras personas y, en situaciones de conflicto, tratando de encontrar soluciones que sean lo más agradables posible para todas las partes. Resolver los problemas es una táctica de resolución de problemas porque le permite al joven experimentar nuevos cambios de estilo de vida que son beneficiosos para su desarrollo personal en términos de bienestar.

### **1.1.3 APRENDIZAJE DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES**

El aprendizaje de las habilidades sociales se divide en:

- Experiencia directa

A medida que los adolescentes aprenden a realizar ciertos comportamientos basados en consecuencias placenteras, será más probable que los repitan en el futuro. Si las consecuencias desagradables siguieran este comportamiento o la privación de algo que disfrutamos, disminuiría, este proceso es llamado amplificación.

- Observación e imitación de modelos:

Con relación al aprendizaje por imitación se da cuando este tiene efectos positivos dado que en ese proceso se ignoran aquellos comportamientos que pueden llegar a tener consecuencias perjudiciales o

riesgosas. Esto se evidencia cuando los adolescentes imitan los modelos sociales como compañeros, actores, celebridades, en donde imitar expresiones faciales, estilos de vestir y comportamientos tienen alta relevancia, el aprendizaje por imitación permite actuar, sentir y pensar de forma más calculada.

- Aprendizaje verbal:

El aprendizaje verbal o instruccional es un tipo de aprendizaje indirecto que influye en nuestro comportamiento, dado que, si el joven recibe una advertencia para usar determinada ropa, influirá en su comportamiento futuro; de ahí la relevancia de los mensajes de publicidad contenidos en el mismo.

Según Bandura (1986) La teoría de la imitación sostiene que los adolescentes aprenden a comportarse imitando a sus padres, maestros y autoridades. Están motivados por modelos a seguir a través de la instrucción y la observación de adultos, y sus compañeros les muestran cómo comportarse. La familia nuclear sirve como uno de estos modelos a seguir con sus pares, dando a este último grupo una significación significativa como transmisores de valores normativos y estilos de conducta. También son importantes la cultura de la sociedad, las normas sociales y los valores que transmiten los comunicadores, así como las normas de cada grupo social.

Según Steinberg, citado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS 1993), los amigos y la familia juegan un papel crucial en la vida de uno, ya que tienen una influencia significativa. Según la

investigación, un ambiente familiar que es "cordial y participativo, pero firme y consistente en erigir y mantener pautas, hitos de desarrollo y expectativas que son apropiadas" tiene efectos positivos consistentes en los adolescentes.

#### **1.1.4 CLASIFICACIÓN DE LAS HABILIDADES SOCIALES:**

El Departamento de Salud prioriza cuatro habilidades sociales en los adolescentes según la Estrategia Nacional de Salud (2001).

##### **1.1.4.1 COMUNICACIÓN**

La comunicación es una herramienta poderosa e importante cuyo objetivo es transmitir el mensaje entre dos o más personas, utilizada para crear relaciones. De esta forma podemos compartir y expresar nuestra forma de pensar, cómo nos sentimos, las ideas respecto a algún tema e informarnos para lograr nuestros objetivos.

Cuando una persona no posee adecuadas habilidades de comunicación en ocasiones y frente a determinadas situaciones puede llegar a sentirse excluida existiendo la presencia de sentimiento de frustración impidiendo que pueda integrarse u obtener ayuda. Por lo tanto, es importante fomentar la comunicación para que la mayoría de los adolescentes logren comunicarse de forma efectiva con su entorno. Se puede decir que en casa hay camaradería, y unidad y afecto gracias a la apertura de los padres al diálogo y a la creación de relaciones con sus hijos. Por encima de todo, respeto y aplicación de valores. Sin embargo, fomentar líneas abiertas de comunicación en una familia es más fácil de

decir que de hacer. Los niños necesitan ayuda con la práctica, lo que significa que los padres deben utilizar herramientas que mejoren la comunicación.

Salvador, (2001), nos dice que la capacidad de comunicar pensamientos y sentimientos es uno de los prerrequisitos más importantes para prevenir la violencia.

Cuando una persona carece de habilidades de comunicación, en ocasiones se siente aislada y frustrada, lo que limita su capacidad de integración en un grupo.

La comunicación por lo tanto son conductas o habilidades adquiridas mediante el aprendizaje que permite interactuar con los demás de manera respetuosa y eficaz, utilizando situaciones interpersonales para obtener ventajas los participantes de la interacción. La mayoría de las veces, las habilidades se adquieren, lo que significa que cualquiera puede desarrollarlas. Asimismo, se aprenden lecciones y se ponen en práctica en las relaciones interpersonales entre dos o más personas.

#### **1.1.4.2 ASERTIVIDAD**

Según el MINSA (2001), la asertividad es el conjunto de respuestas de tipo verbal y no verbal que permiten que una persona exprese sus necesidades, preferencias, derechos, sentimientos y opinión sin miedo, sin presencia de agresividad y con respeto al prójimo. Es la capacidad de expresarse de forma clara, pero sobre todo de forma directa permitiendo decir lo que uno piensa y siente lo cual se encuentra relacionada con la

confianza con ellos mismos y en sus capacidades, por lo tanto, garantiza la efectividad en las relaciones interpersonales.

Según Pacheco y Huarcaya (2001), es la capacidad de expresar deseos y necesidades amablemente de manera abierta y directa, pero sobre todo de forma adecuada sin agredir a los demás y sin negociar con ellos su cumplimiento.

La asertividad hace referencia al comportamiento propio de cada persona es decir mostrarse tal y como es. Las personas asertivas dejan que los demás sepan lo que uno piensa y siente sin ofender a nadie, así mismo reconoce los sentimientos y deseos de sus pares de una manera no intrusiva sin importarle si los demás buscan aprovecharse. También significa defender los derechos y tratar siempre de ser honesto y justo. Ser asertivo es comportarse de un modo que permita a los demás comprender tus sentimientos y perspectivas sin desestimar o descartar los suyos.

La asertividad es una habilidad social que implica expresar las propias convicciones y opiniones de forma abierta, reflexiva y respetuosa, de acuerdo con el derecho de toda persona a ser ella misma. Como cualquier otra habilidad, la asertividad es un comportamiento aprendido. La asertividad es un rasgo aprendido más que natural para la mayoría de las personas.

Las similitudes con la confianza en uno mismo pueden verse en el hecho de que una persona asertiva es coherente en sus acciones y decisiones, y que esa persona tiene un firme control de sus propios derechos y responsabilidades.

### 1.1.4.3 AUTOESTIMA

La autoestima es la capacidad que permite que las personas conozcan su potencial y necesidades reales tener un nivel de autoestima adecuado permite que las personas se amen a sí mismo de forma incondicionalmente debido a que confían en que pueden lograr sus objetivos sin que se les presenten limitaciones o circunstancias externas debido a diferentes contextos presentes en la sociedad.

Usamos los términos "BAJO VALORACIÓN" para referirnos a personas o situaciones en las que tenemos poco amor o respeto por nosotros mismos. Estos términos se relacionan con una forma de vida inconsciente que ignora nuestros dones, recursos y otros aspectos sin importancia de nuestras vidas. alternativas y posibilidades.

- **Percepción de la autoestima**

- **Autoestima General:** Hace referencia a la autoaceptación y evaluación de la conducta autodescrita.
- **Autoestima Social:** Es la aceptación con la que la persona evalúa su comportamiento autodescrito en relación con sus pares.
- **Autoestima en el hogar y con los padres de familia:** Hace referencia a la autoaceptación que se tiene del comportamiento y relación con el ambiente familiar.

La relación que existe entre la autoestima que tienen los adolescentes y las habilidades sociales, el autoconcepto y la autoestima se forman a través de los principales rasgos conductuales que nacen de las experiencias propias y con el entorno analizando las situaciones de éxito y

fracaso, guardando relación con las habilidades sociales. El MINSA nos dice que la autoestima tiene un gran impacto en la forma en que nos comportamos y sobre todo en cómo tratamos a los demás.

Una personalidad inestable es un factor de riesgo, ya que puede conducir a la adopción de hábitos del entorno social menos saludables, como el consumo de drogas y alcohol.

Debido a que las personas con alta autoestima cuidan de los demás porque son conscientes de su importancia y porque su autoestima influye en el comportamiento de los demás, es fundamental que sus investigaciones en el campo de la salud.

La autoestima de los adolescentes se ve influida por los padres de forma positiva debido al comportamiento que observa en su entorno los cuales contribuyen positivamente al fomentar la independencia progresiva, del mismo modo los amigos juegan un papel importante, porque la lucha del adolescente por la autonomía genera estrés y dudas que pueden ser disipadas por el grupo de pares.

La autoestima es importante y eficaz, debido a que contribuye al desarrollo de la persona y al adecuado proceso de vida, permite que el adolescente tenga un desarrollo saludable, a nivel físico y emocional debido a que es pilar de la estructura de desarrollo de una personalidad sólida, los niveles de autoestima bajos dificultan el adecuado crecimiento psicológico debido a que un nivel adecuado ayuda al desarrollo del sistema inmunológico de la conciencia, ya que otorga fuerza y capacidad de generación.

### **1.1.5 TOMA DE DECISIONES**

La toma de decisiones es la capacidad de una persona para resolver problemas y la voluntad de actuar en respuesta a ellos. En otras palabras, las decisiones se toman en todo momento. El proceso de tomar decisiones implica elegir entre muchas opciones o enfoques para abordar diversas situaciones de la vida. Estas situaciones pueden ser a nivel personal, profesional o emocional.

Según Mantilla (1999), tomar decisiones nos ayuda a gestionarlas de forma constructiva en relación con nuestra propia vida y la de los demás. Puede tener efectos positivos o negativos en el bienestar y la salud de los jóvenes si deciden activamente sobre su estilo de vida. Restar importancia a las opciones y a los posibles efectos en la propia vida y en el bienestar de los demás. Tomar decisiones implica tener en cuenta todos los datos pertinentes y recurrir a la experiencia acumulada para decantarse por el mejor curso de acción. También es necesario encontrar varios cursos de acción y averiguar cuáles conducirán a los resultados deseados. Pero factores como el estrés, las limitaciones de tiempo y la presión de los compañeros en el trabajo influyen a la hora de elegir.

Las decisiones se toman cuando a uno se le presentan opciones y puede deliberar sobre qué hacer a continuación. A lo largo de la juventud, este proceso de toma de decisiones es vital, ya que es cuando se inician muchos proyectos que afectarán al propio futuro. Pero a menudo, las decisiones se toman mecánicamente sin tener en cuenta nuestros pensamientos. Según Rubio, esto significa que tomar decisiones acertadas

permite vivir mejor. Nuestras vidas adquieren cierto control. A cada mala decisión que tomó le sigue otra, como dijo una vez Harry Truman. En consecuencia, tomar decisiones y elegir con conocimiento de causa se convierten en habilidades esenciales para todas las actividades humanas. Partiendo del razonamiento lógico, ejercitamos la creatividad para formular ideas e hipótesis, evaluamos los resultados probables, elegimos la opción que creemos que proporcionará los mejores resultados y la ponemos en práctica. Es importante señalar que existen factores de riesgo que ponen en peligro la salud y el bienestar de los adolescentes porque les permiten resistirse a la presión de los padres, experimentar estrés a la hora de tomar decisiones sobre su vida sexual, consumir drogas, sobre todo alcohol, y les ayudan a prevenir otros comportamientos que ponen en peligro su integridad personal, como conducir de forma temeraria y participar en heteroagresiones.

#### **1.1.6 CONDUCTAS DE RIESGO**

Las conductas de riesgo se presentan cuando las personas entre 10 y 19 años realizan actividades activas o pasivas de la infancia y la adolescencia, que pueden suponer riesgos a corto o largo plazo para su bienestar físico y psicológico, así como para su bienestar social y personal. Estos comportamientos están asociados a estilos de vida contemporáneos que se complementan con la curiosidad y probar cosas nuevas. (Krauskoff 2001).

Por su parte, según Gómez (2005), menciona que “son las que comprometen aspectos del desarrollo psicosocial o la supervivencia de la persona durante su desarrollo juvenil e incluso, en ocasiones, buscan el peligro en sí mismo”.

### **1.1.7 CONDUCTAS DE RIESGO DURANTE LA ADOLESCENCIA**

Durante la adolescencia se ven amenazados por su entorno y estilo de vida, por lo que la naturaleza y la gravedad a los que se enfrentan varían ampliamente. Algunos adolescentes viven en ambientes familiares donde existe presencia de violencia, el abuso de sustancias, promiscuidad sexual y actos de violencia.

La etapa de desarrollo durante la adolescencia es crucial para la salud, debido a la necesidad que sienten por experimentar actividades nuevas riesgosas para su salud. Existen variables psicosociales que explican este fenómeno y favorecen la experimentación de las actividades riesgosas.

En el ámbito social resalta la accesibilidad del uso de sustancias lícitas e ilícitas.

Las familias que son disfuncionales tienen problemas relacionados con el uso de drogas por parte de los padres de familia, así como relaciones ineficaces y mala comunicación. Variables como el fracaso académico y la insatisfacción prevalecen en la escuela.

A nivel individual, el adolescente presenta niveles bajos de autoestima, y una recurrente necesidad de aprobación por parte de la

sociedad, es allí donde experimenta nuevas sensaciones, lo que en ocasiones puede derivar en conductas antisociales.

Debido a los cambios fisiológicos y psicológicos que se producen a lo largo de la pubertad, los adolescentes son más propensos a adoptar conductas de riesgo.

Los comportamientos de riesgo en adolescentes suscita una preocupación creciente, ya que pueden poner en peligro la salud de las personas, la trayectoria de sus vidas e incluso su propia supervivencia.

Las actividades relacionadas con la mortalidad y morbilidad de los adolescentes están vinculadas a la presencia de riesgos. Cada etapa de la vida tiene sus propios riesgos, que están determinados por las capacidades biológicas de una persona y las condiciones ambientales que le permiten aceptar los riesgos. La mayoría de las investigaciones consideran las siguientes conductas riesgosas:

- Consumo de drogas.
- Accidentes por excesiva velocidad.
- Conductas antisociales.
- Embarazos no planificados.
- ETS
- Promiscuidad sexual.
- Depresión y estrés
- Suicidio.

El abuso de sustancias por parte de los adolescentes, como beber alcohol, fumar cigarrillos o consumir drogas psicoactivas, plantea graves riesgos para la salud tanto a largo como a corto plazo.

El consumo de tabaco, alcohol y marihuana, así como los encuentros sexuales impulsivos, están todos relacionados. Las comunidades de adolescentes se caracterizan por altos índices de delincuencia, violencia y abuso de sustancias.

El abuso de alcohol entre los jóvenes es una preocupación mundial. Es bien sabido que beber demasiado alcohol conlleva riesgos, pero esos riesgos rara vez se manifiestan durante los años formativos de la vida de una persona. El consumo de alcohol entre los jóvenes supone una amenaza inmediata, ya que quienes se entregan a él pueden ponerse en peligro a sí mismos y a los demás si no actúan con precaución.

Por lo tanto, adoptar comportamientos de riesgo mientras se conduce, se fuma, se bebe o se mantienen relaciones sexuales a primera hora de la mañana puede ayudar a un niño a ganarse la aceptación y el respeto de sus padres y, al mismo tiempo, fomentar el desarrollo de su autonomía al rechazar la autoridad convencional, sus valores y normas, y los miedos, frustraciones y bajas expectativas asociados. También existe la posibilidad de que salgan de adultos y muestren signos de haber dejado atrás la infancia.

### **1.1.8 SOCIALIZACIÓN PARENTAL**

Musito y García (2004), nos dicen que el contenido cultural se transmite a través de las acciones y experiencias del niño, lo que hace de la socialización parental un factor dinámico en la conformación de la identidad de ese niño a lo largo del tiempo. Lo mismo puede decirse del aprendizaje informal e inconsciente, en el que uno adquiere comportamientos y conocimientos de acuerdo con los valores culturales y pautas de adaptación apropiados a través de una secuencia de procedimientos e interacciones.

### **1.1.9 CARACTERÍSTICAS ESENCIALES DE LA SOCIALIZACIÓN PARENTAL**

Para garantizar la correcta integración social del niño, los padres deben poseer dos características clave a lo largo del proceso de socialización:

- Enculturación, es el proceso de interiorización de todas las influencias culturales que rodean a una persona.
- Personalización y confirmación de la identidad individual, las cuales permiten la ejecución de objetivos sociales, como control de impulsos y la autorregulación, ejecución de roles.

### **1.1.10 OBJETIVOS GENERALES DEL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN**

Este proceso permite alcanzar los siguientes objetivos:

- Control de impulsos, implica desarrollar una conciencia. Este control y la capacidad de autorregulación se construyen durante la niñez mediante la socialización con los padres, y grupo familiar de preferencia adultos. Es altamente importante debido a que los niños aprenden que no pueden tener todo lo que les gusta. Es necesario que los niños, ya sea en una socialización tolerante o restrictiva, debe aprender a controlar sus impulsos y retrasar de alguna manera la gratificación.
- La preparación y el desempeño de roles, como los que son profesionales, específicos de género o de naturaleza institucional, como el matrimonio y el parto. Este objetivo es fundamental ya que el objetivo principal de la socialización es preparar a las personas para el desempeño de sus roles. Este proceso de aprendizaje y realización del rol social dura toda la vida. Esto incluye enseñar a los niños sobre los deberes de los padres, los roles de género, los juegos de pareja y la escuela. Aprender las responsabilidades en las relaciones heterosexuales y prepararse más a fondo para el propio rol adulto significa prepararse para la paternidad y el empleo, a los ojos de los adolescentes. Aquí también se realizan otros roles como ser abuelos, divorciados y jubilados.
- La socialización incluye creencias de tipo religiosas que en la mayoría de los casos explican el origen de nuestra vida, así como que causa el sufrimiento y el significado de la vida y la muerte. Vínculos

familiares, vínculos con una comunidad o grupo étnico, o con una raza o nación, y logros individuales.

- Es un proceso cultural que configura el comportamiento futuro del adolescente, así como las oportunidades y limitaciones que definen su lugar en la sociedad. Esto les ayuda a manejar sus impulsos y aprender roles sociales para que sean más considerados con la existencia de otras personas.

#### **1.1.11 DIMENSIONES DE ANÁLISIS DE LA SOCIALIZACIÓN**

- ***Aceptación parental:*** Los factores clave de la socialización son los siguientes Aceptación e implicación de los padres: Este factor nos habla de comunicación existente entre padres e hijos y cómo expresan constantemente su amor y aprecio por su buen comportamiento, al tiempo que utilizan técnicas de control coercitivo para los comportamientos inadecuados.
- ***Estilo de implicación/aceptación,*** El estilo de implicación/aceptación de los padres, Es un tipo de comportamiento parental presente en situaciones convergentes y se apartan de las normas familiares, y tiene que ver con la expresión de emoción cuando un hijo se comporta adecuadamente, lo que asocia negativamente la posible indiferencia de los padres con el adolescente. Cuando se infringen las normas, esa forma de actuar se interrelaciona con el diálogo de forma positiva y negativamente con la indiferencia. Cuando el estilo parental es atractivo, los padres interpretan el comportamiento del hijo como

respetuoso y obediente; sin embargo, cuando no lo es, los padres recurren a la razón y al diálogo. Pero si el nivel de implicación y aceptación de los padres es bajo, se despreocupan cuando sus hijos siguen las normas y se despreocupan cuando las incumplan.

- ***Coerción e imposición parental:*** Los adolescentes socializados mediante métodos de coerción e imposición muestran un comportamiento contrario a las normas sociales aceptadas. Se trata de medir hasta qué punto los padres pueden mantener a sus hijos bajo control para que no rompan las normas de la casa mediante una combinación de técnicas que incluyen la agresión física y la coerción psicológica. Los padres adolescentes que no utilicen este tipo de estrategias eficaces para frenar el comportamiento inadecuado de sus hijos se situarán en el otro lado de la dimensión. En este procedimiento, se regula el comportamiento "natural" o "espontáneo" de los hijos. Estas estrategias son más eficaces que el diálogo y la comunicación debido a la gran intensidad emocional de la intervención, que puede provocar resentimiento y problemas de comportamiento y personalidad, especialmente cuando se utiliza el castigo físico.
- ***Debido a la gran carga emocional,*** Debido a la fuerte carga en el aspecto emocional, logran un control inmediato de la conducta; pero, a menos que se acompañe de la razón y el diálogo, este control es temporal o sólo es posible cuando el padre está presente, ya que su presencia sirve de estímulo inhibitorio.

Modelo de socialización bidimensional y tipos:

- A. **Autoritativo:** Aceptan las normas sociales, son personas respetuosas con los valores, hábiles socialmente, tienen niveles altos de autocontrol y confianza y adecuado ajuste psicosocial.
- B. **Autoritario:** Los autoritarios muestran signos de resentimiento hacia sus padres, falta de valor personal, dificultad para interpretar sus propias acciones, preferencia por valores hedonistas y mayor riesgo de ansiedad y depresión.
- C. **Indulgente:** Interiorizan y se adhieren a las normas sociales; respetan los valores humanos y ambientales; son socialmente adeptos; tienen una sana autoestima psicológica y autoconfianza; tienen una autoimagen familiar y académica positiva.
- D. **Negligente:** Hablan más, participan en más conversaciones, actúan de forma más impulsiva, sienten más, consumen drogas y alcohol frecuentemente y tienen mayor número de problemas emocionales como temor a ser abandonados, desconfianza, pensamientos suicidas, autoestima baja, ansiedad y falta de habilidades sociales.

Los estilos de crianza permisivo y autorizado son los que tienen efectos más positivos en la adaptación de los adolescentes, mientras que los estilos autocrático y negligente tienen efectos negativos tanto en la adaptación interna como externa.

### **1.1.12 CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES**

Las hijas o hijos adolescentes que dicen cosas como "No creas en mí" o "Me estás espiando" están dando a entender que sus padres deben ver el cambio de comportamiento, estado emocional, relaciones, rendimiento académico y hábitos de sus hijos.

Si van acompañadas de sospechas de abuso de alcohol, las consultas y respuestas que tengan un tono excesivamente condescendiente hacia los jóvenes deberían hacer saltar las alarmas.

Es posible tener un impacto significativo en las decisiones sobre el inicio del consumo de alcohol en los menores. A esta edad, a las personas a menudo les gusta aprender hechos, especialmente aquellos relacionados con temas oscuros, y están ansiosos por comprender cómo funcionan las cosas.

Pero dado que los padres y tutores se vuelven más independientes e imitan los comportamientos y actitudes de los adultos que los rodean, la adolescencia es un período particularmente susceptible al consumo excesivo de alcohol.

Carlos Rodríguez Ajenjo, secretario técnico del (CONADIC), admite que el problema del abuso de bebidas alcohólicas entre los jóvenes es realmente preocupante, debido a los efectos nocivos, que en ocasiones es irreversible, dado que provoca enfermedades cerebrales y en el hígado, así mismo es la principal causa muerte por accidentes de tránsito, peleas, suicidios y asesinatos.

El adolescente a veces intenta romper las reglas y oponerse a los padres, bebiendo ocasionalmente en exceso y de manera peligrosa.

El alcoholismo a menudo resulta de problemas familiares debido a relaciones tensas con los miembros de la familia, así como problemas sociales cuando es necesario pertenecer a un grupo de personas de ideas afines y, finalmente, problemas en la edad escolar, ya que beber es una forma de escapar de la realidad.

Debido a que los adolescentes deben ser conscientes de las consecuencias del consumo de alcohol y drogas desde una edad temprana, es fundamental estar en guardia.

### **1.1.13 EL PAPEL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES**

El papel de la enfermera a lo largo de la adolescencia no sólo incluye la prestación de cuidados generales sino también prestar especial atención a este tema como miembro del equipo sanitario, independientemente del área de responsabilidad, como centros de atención primaria o servicios de enfermería especializados, sin olvidar las iniciativas comunitarias para promover hábitos y estilos de vida saludables. para que los jóvenes puedan tomar decisiones más saludables al tener mejores habilidades para la vida y, como resultado, una mejor autoestima. La proporción de jóvenes que adoptan comportamientos de riesgo, incluido el consumo de drogas, tabaco y alcohol.

## 1.2 ANTECEDENTES

Continuando con la presente investigación a continuación, se presentan las investigaciones cuyas variables se relaciona con la problemática de la presente:

Brook (2009) realizó un estudio con 502 participantes seleccionados al azar (EE.UU.) seguidos longitudinalmente durante 30 años; Esta investigación examina las relaciones de la historia personal asociadas con el uso de sustancias y los resultados adversos, particularmente la relación con los padres o la crianza de los hijos adolescentes. Los resultados mostraron que el consumo de sustancias en la adolescencia temprana, la autoestima y el consumo de drogas están influidos por el nacimiento.

Santander (2008), en su investigación aplicada a 815 adolescentes de las instituciones educativas de la ciudad de Santiago de Chile específicamente alumnos del sexto de primaria y cuarto año del nivel secundario, busco determinar la prevalencia de factores protectores y de riesgo en adolescentes, para analizar la correlación entre las percepciones de los adolescentes sobre crianza familiar, y las emociones y conductas riesgosas. Los resultados dieron como resultado que existe prevalencia alta en adolescentes mayores de 16 años, 50,2% para tabaco y 35,7% para alcohol. Por otro lado, los adolescentes con crianza perturbada tenían más probabilidades de consumir tabaco, marihuana y tranquilizantes en comparación con quienes perciben una educación óptima.

Palacios y Andrade (2008) quienes realizaron una investigación relacionada a las conductas problemáticas en una muestra de 1,000

estudiantes de los cuales 485 fueron hombres y 515 mujeres con una edad promedio de 16.7 años. Con el fin de examinar la relación entre comportamientos de riesgo como el consumo de alcohol, drogas y tabaco entre los adolescentes y comprobar la influencia del sexo, la edad y la educación en este grupo de comportamientos de riesgo. El autor llegó a la conclusión de que el 49.1% de los adolescentes con edad de 14 años inició su consumo de tabaco de seis meses de cumplir los 14, respecto al consumo de alcohol, así mismo el 51,9% inicio con el consumo de alcohol a la edad de 14 años, respecto al consumo de drogas ilícitas, el 19,3% informó que consumió marihuana desde los 15 años.

Armendáriz, Rodríguez & Guzmán (2008), Se realizó una investigación en la zona rural del estado de Nuevo León con una muestra de 134 estudiantes, en la que se evaluó la auto estimación de los participantes. El objetivo de la investigación fue conocer más sobre el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco. Se observó que los hombres consumían más alcohol que las mujeres. Los resultados revelaron que existe una diferencia significativa entre los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas y aquellos no .

Villatoro, Gutiérrez, Quiroz, Moreno, Gaytan, et al. (2009), en su investigación realizada en estudiantes de la Ciudad de México tuvo como objetivo analizar la incidencia del consumo de drogas en la cual se tuvo como resultado el 49.5% que hace referencia al 10,523 de mujeres, y un 68.8% de varones alguna vez en su vida consumieron bebidas alcohólicas siendo los varones el grupo más afectado en comparación con las mujeres.

### **1.3 HIPÓTESIS**

#### **1.3.1 HIPÓTESIS GENERAL**

H1: Existe asociación entre los estilos de socialización parental con las habilidades en adolescentes que se encuentran en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

Ho: No existe asociación entre los estilos de socialización parental con las habilidades en las adolescentes que se encuentran en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

#### **1.3.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

- Existe asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con la comunicación en las adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.
- Existe asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con la autoestima en las adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.
- Existe asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con la asertividad en las adolescentes en situación

de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

- Existe asociación entre los estilos de socialización parental de la madre y del padre con la toma de decisiones en las adolescentes en situación de riesgo de consumo de alcohol de una institución educativa estatal del distrito de José Luis Bustamante y Rivero.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **2.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

Este trabajo de investigación combina análisis cuantitativo, descriptivo y correlacional para comprobar la relación entre las variables propuestas. El análisis cuantitativo examina los datos numéricamente en el campo estadístico. El análisis descriptivo busca describir el fenómeno en estudio por sus características. Las variables interactúan entre sí de forma cruzada (durante un período de tiempo) (Burns & Grove, 2004). Este estudio explora factores sociodemográficos como la incipiente crianza de los padres, las habilidades sociales y consumo de alcohol por parte de los adolescentes, tanto legales como ilegales.

#### **• DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

Debido a que las variables estudiadas no fueron alteradas, el diseño utilizado en el estudio no es experimental; un dominio de descripción cuantitativo y correlacionado, ya que el estilo de socialización, el nivel de competencia social y la conexión son factores relevantes; un dominio de descripción transversal ya que se evaluó en un solo escenario y tiempo. (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

### **2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **2.2.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN**

La población total de estudio fueron 130 adolescentes mujeres de tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria que asisten a una

institución educativa estatal de la comuna de José Luis Bustamante y Rivero y tienen entre 13 y 16 años de edad, conformarán la población total del estudio.

### **2.2.2 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO**

La muestra se seleccionó aplicando el tipo de muestreo no probabilístico intencional determinado por el método de Fisher-Arkin-Colton. En la presente la proporción de la muestra se estimó en un 4% de la población.

Se trabajó con una muestra de 100 adolescentes dentro de una población de 130 sujetos, muestra que fue calculada mediante el muestreo no probabilístico debido a que no todos los adolescentes tenían las mismas posibilidades de ser seleccionados; La selección también se basó en el propósito del estudio. Además, los jóvenes seleccionados provienen de diferentes clases sociales y grupos de edad. Algunos vienen de hogares de padres separados.

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes que voluntariamente den su permiso para participar en el estudio.
- Adolescentes que viven con sus padres.
- Adolescentes que se encuentren matriculadas en la institución educativa.

- Estudiantes adolescentes mujeres matriculadas de 13 a 16 años de tercero, a quinto grado de educación secundaria.

### **Criterios de Exclusión**

Los adolescentes que estuvieron ausentes durante el período de evaluación, alumnos que no respondieron de forma correcta el cuestionario y los que no quisieron participar en la evaluación fueron considerados como criterios de exclusión.

## **2.3 VARIABLES**

### **2.3.1 DEFINICIONES CONCEPTUALES**

#### **VARIABLE 1: SOCIALIZACIÓN PARENTAL**

Aprendizaje inconsciente en el que se adquiere conocimientos, comportamientos, costumbres, y normas culturales que definen su entorno a través de complejas redes de comunicación y procesos de interacción. (Musito y García, 2004).

#### **VARIABLE 2: HABILIDADES SOCIALES**

Estas son las habilidades que las personas necesitan para participar en los comportamientos necesarios para interactuar y dialogar con su entorno social. Estos comportamientos, a su vez, se aprenden y, por lo tanto, se pueden enseñar (MINSA, 2001).

## 2.3.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### 2.3.2.1 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE ESTILOS DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable estilos de socialización parental*

<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>
El estilo de socialización parental se mide a través de la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia (ESPA29).	<b>Aceptación/ Implicación</b>	
<b>Estilo autorizativo:</b> baja aceptación/implicación y alta coerción/imposición.	Refiere a las reacciones de aprobación y afecto de los padres ante las conductas adecuadas de sus hijos, y ante las inadecuadas, establecen el dialogo para decirle porqué debe actuar distinto.	Afecto Indiferencia Diálogo Displicencia
<b>Estilo indulgente:</b> alta aceptación/implicación y baja coerción/imposición.		
<b>Estilo autoritario:</b> baja aceptación/implicación y alta coerción/imposición.	<b>Coerción/Imposición</b>	
<b>Estilo negligente:</b> baja aceptación/implicación y baja coerción/imposición.	Refiere a la restricción, represión y exigencia hacia el hijo para cumplir algo determinado	Coerción verbal Coerción física Privación

### 2.3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE HABILIDADES SOCIALES

Tabla 2

*Operacionalización de la variable habilidades sociales*

DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES
El nivel de habilidades sociales se mide utilizando el instrumento lista de evaluación (manual sobre habilidades sociales en jóvenes escolares del Ministerio de Salud) y la suma de las cuatro dimensiones se forma y convierte de acuerdo con el valor estándar compuesto.  Se medirá de la siguiente manera:  Bajo: 126 o por debajo Medio: entre 127 y 161 Alto: entre 162 y 173 Muy Alto: 174 o más	Comunicación	Escucha activa Estilos de comunicación.
	Asertividad	Conducta pasiva Conducta agresiva Conducta asertiva
	Autoestima	El autoconcepto
	Toma de decisiones	Acertada toma de decisiones. Proyecto de vida.

## 2.4 MÉTODOS E INSTRUMENTOS

El método de investigación aplicado fue el cuantitativo en base a la aplicación de una entrevista como técnica en base a cuestionarios:

### **Instrumento N° 01**

Nombre del instrumento: ESPA29

Autor: G. Musitu y F. García

### **Instrumento N° 02**

Cuestionario de habilidades sociales

### **Instrumento No 03**

Los Trastornos por Uso de Alcohol son conocidos por las siglas AUDIT en inglés.

## 2.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Elaboración y aprobación de sumarios.
- Recopilación de antecedentes.
- Elaboración de bases teóricas a través de la investigación bibliográfica.
- Planteamiento del problema.
- Elección y descripción del método.
- Administración de prueba.
- Tabulación.
- Proceso estadístico.
- Presentación de los resultados.
- Elaboración de la discusión de los resultados.
- Presentación de propuesta.

- Elaboración de las conclusiones.
- Elaboración de las recomendaciones.
- Bibliografía
- Anexos.
- Elaboración del informe final.

## 2.6 TÉCNICAS ANÁLISIS DE DATOS

De acuerdo a cómo se utilizó la herramienta Escala de Evaluación de Capacidades Sociales y Socialización Parental para Adolescentes, los datos fueron procesados en Excel 2010, creando una base de datos en la que se ingresaron las respuestas de cada alumno y la tabla de frecuencia. A partir de ahí, se generaron los porcentajes de las variables examinadas y se representaron en números absolutos, porcentajes, tablas y cubos estadísticos bidimensionales y unidimensionales.

Prueba de Chi- cuadrado para comprobar las hipótesis:

**PRIMERO:** Se estableció el nivel de significancia o grados de libertad, que para esta investigación fue de 9, obtenida de la siguiente manera:  $(F-1)*(C-1) = (4-1)*(4-1) = 3*3=9$ .

**SEGUNDO:** Se trabajó la frecuencia esperada.

**TERCERO:** Se trabajó el cálculo de la CHI CUADRADA.

**CUARTO:** Se obtiene la  $X^2$  tabla es 3.325, con un margen de error de 0.05.

## **2.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Como no pusieron sus nombres en ningún instrumento, la información de los participantes en este estudio fue completamente anónima. Además, los adolescentes fueron tratados con respeto y de manera profesional. En consecuencia, la aplicación de la encuesta se suspendió temporalmente y se reanudó cuando el encuestado lo consideró oportuno. Sin embargo, esta situación nunca se materializó a pesar de la vigilancia constante para garantizar que la recogida de datos no les incomodara. Se pensó en un espacio designado por la enfermera, donde el participante tuviera total libertad para responder sin ser visto por nadie más.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Los estilos de socialización parental A continuación se muestran en la Tabla 3 la percepción de los adolescentes de los estilos de socialización parental.

**Tabla 3**

*Percepción del adolescente de los estilos de socialización parental*

	MADRE		PADRE	
	n	%	n	%
AUTORITARIO	20	20	12	12
AUTORIZATIVO	66	66	64	64
NEGLIGENTE	10	10	17	17
INDULGENTE	4	4	7	7

La Tabla 3 muestra que el 64% de adolescentes perciben que sus padres tienen un estilo de crianza autoritario ya que se comunican con sus hijos, aceptan sus argumentos y se esfuerzan por guiar a sus hijos con lógica. Esto está en línea con los hallazgos de que el 66% perciben que sus padres tienen un estilo de crianza autoritativo en las madres de familia.

**Tabla 4***Nivel de las habilidades sociales de las adolescentes*

	Muy Alto		Alto		Promedio		Bajo	
	n	%	n	%	n	%	n	%
COMUNICACIÓN	0	0	1	1	73	73	26	26
ASERTIVIDAD	0	0	9	9	67	67	24	24
AUTOESTIMA	7	7	16	16	50	50	27	27
TOMA DE DECISIONES	5	5	27	27	43	43	25	25
HABILIDADES SOCIALES	3	3	13	13	59	59	25	25

La tabla 4 muestra los resultados del nivel de habilidades sociales obteniéndose que el 59% de los adolescentes presentan un nivel intermedio, lo que indica que este grupo puede expresar sus pensamientos, desacuerdos y sentimientos a los demás sin mostrar miedo y de manera respetuosa. Además, el 25% tiene habilidades sociales bajas, lo que lleva a que los jóvenes guarden sus sentimientos y pensamientos y no los muestren a los demás. Finalmente, el 13% tiene un nivel alto porque su capacidad de expresión de sus perspectivas es desarrollada, no muestran miedo ni ansiedad, y además se sienten respetuosos al expresar sus sentimientos, ideas, creencias o disgusto.

**Tabla 5**

*Coeficiente de correlación entre estilos de socialización parental de la madre y el nivel de habilidades sociales*

NIVEL DE  HABILIDADES SOCIALES	ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL DE LA MADRE												TOTAL	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
COMUNICACIÓN	10	11.8	10	43	38.94	43	4	5.9	4	2	2.36	2	59	59
ASERTIVIDAD	9	5	9	14	16.5	14	1	2.5	1	1	1	1	25	25
AUTOESTIMA	1	2.6	1	7	8.58	7	4	1.3	4	1	0.52	1	13	13
TOMA DE DECISIONES	0	0.6	0	2	1.98	2	1	0.3	1	0	0.12	0	3	3
TOTAL	20		20	66		66	10		10	4		4	100	

Margen de error: 0.05

$$X^2 = 15.52$$

En la tabla vemos que el nivel de habilidades sociales entre los adolescentes tiene un mayor porcentaje en el nivel de comunicación con un 59%, seguido del nivel de asertividad con un 25%. También podemos observar que el estilo de socialización parental más utilizado por las madres es el estilo autoritario con un 66%, seguido del estilo autoritario con un 20%.

**Tabla 6**

*Coefficiente de correlación entre estilos de socialización parental del padre con las habilidades sociales*

NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES	ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL DEL PADRE												TOTAL	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
COMUNICACIÓN	1	7.08	1	44	37.76	44	11	10.03	11	3	4.13	3	59	59
ASERTIVIDAD	9	3	9	11	16	11	2	4.25	2	3	1.75	3	25	25
AUTOESTIMA	2	1.56	2	7	8.32	7	3	2.21	3	1	0.91	1	13	13
TOMA DE DECISIONES	0	0.36	0	2	1.92	2	1	0.51	1	0	0.21	0	3	3
TOTAL	12			64			17			7			100	100

Margen de error: 0.05

$$X^2 = 23.97$$

La tabla muestra que, entre los adolescentes encuestados, el nivel de habilidades sociales está más fuertemente asociado con la comunicación (59%), seguido de la asertividad (25%). También podemos ver que el método de socialización preferido por los padres es el estilo autoritario (64%), seguido del estilo negligente (17%).

## DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados de la investigación, el estilo de socialización dominante en el estudio es el autoritario. Le siguen los estilos negligente e indulgente como estilos de socialización secundario y tercero, respectivamente. Estos hallazgos difieren marginalmente de los de otro estudio realizado recientemente (Garca y Gracia, 2010), donde los hallazgos mostraron que el estilo dominante era el indulgente, seguido del autoritario, el segundo el negligente y el primero el autoritario. Vicenta M. M., por su parte, afirma en su trabajo de investigación de 2007 que los alumnos ven a sus padres más irritables y displicentes, como aplicadores de normas, reprimendas y castigos más estrictos, así como más paternas y autoritarios.

Este hallazgo contrasta con el de Zavala, Valadez y Vargas (2008), quienes en su estudio "Inteligencia emocional" encontraron que la mayoría de los adolescentes han desarrollado sus habilidades sociales y actualmente se encuentran en un nivel medio, normal u óptimo (59%). Esto significa que la mayoría de los adolescentes demuestran un manejo fuerte y organizado dentro de su repertorio de estrategias que les permite lidiar con situaciones sociales específicas.

El coeficiente Chi-cuadrado muestra un nivel de intensidad de  $X^2=15,32$  para la madre y  $X^2=23,97$  para el padre, lo que indica que existe una relación entre las variables mencionadas, es decir, la forma en que los padres reaccionan ante el comportamiento de sus hijas está relacionada con la capacidad de éstas para expresar sus pensamientos, sentimientos y

preferencias. En consecuencia, se acepta la hipótesis alternativa en lugar de la nula.

## CONCLUSIONES

Los estudiantes de 3ro a 5to de la Institución Educativa José Luis Bustamante y Rivero están expuestos a un estilo de socialización parental donde la madre y el padre son vistos como Autoritarios.

Se evidencia que la mayoría de las habilidades sociales de los adolescentes evaluados se encuentran en un nivel que oscila entre promedio o regular y excelente (59%).

En relación con el objetivo general, se determinó que los estilos de socialización de los padres, el de la madre y el del padre ( $X^2 = 63,27$  y  $X^2 = 41,982$ , respectivamente), estaban relacionados con las habilidades sociales de los adolescentes evaluados. En otras palabras, la forma en que los padres se involucran o reaccionan ante diversas instancias de comportamiento positivo o negativo de sus hijas define qué tan bien aprenden esas niñas a expresar sus necesidades, sentimientos, preferencias, etc., de manera no agresiva y sin ansiedad.

En cuanto al primer objetivo específico, se descubrió que el tipo de socialización que los padres realizan con sus hijos está relacionado con los estilos de socialización parental de la madre y el padre.

Según el segundo objetivo específico, se descubrió que existe una relación entre las filosofías de socialización parental de la madre y el padre y la dimensión de autoafirmación.

En cuanto al tercer objetivo específico, se descubrió que existe una relación entre los estilos de socialización del padre y de la madre y la autoestima del niño.

En línea con el último objetivo, se descubrió que las dimensiones de toma de decisiones y socialización parental, tanto materna como paterna, están relacionadas.

## **RECOMENDACIONES**

Deberían realizarse más estudios utilizando métodos de muestreo probabilístico, ya que este tipo de técnica de muestreo permite la generalización de los resultados y garantiza que todos los miembros de la población tengan las mismas posibilidades de ser elegidos.

Para mejorar los estilos de socialización de los padres hacia sus hijos, sugerir la realización de talleres para educar a los padres de familia en la institución educativa.

El estudio debe realizarse en otra realidad social manteniendo un enfoque cuantitativo y cualitativo.

Se debe enfatizar la importancia de las "Escuelas para Padres" en las escuelas y contar con programas de prevención y promoción en las instituciones educativas para ayudar a la autoestima de los adolescentes utilizando técnicas de habilidades sociales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, M.; y Mayorga, E. (2002). Características socio-familiares de púberes y adolescentes de la calle. *Revista Psicoactiva* N.0 20, pp. 45-76. Lima: CEDRO.
- Alarcón, A. (2012). Estilos parentales de socialización y ajuste psicosocial de los adolescentes: un análisis de las influencias contextuales en el proceso de socialización. (Tesis inédita de doctorado). Universidad de Valencia, Valencia, España. Recuperado de: <http://mobiroderic.uv.es/bitstream/handle/10550/25041/TESIS%20DOCTORAL%20ANTONIO%20ALARCON.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Caballo, E. (1987). Evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales: una estrategia multimodal. (Tesis inédita de doctorado). Universidad Autónoma de Madrid, España. Recuperado de: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/13101>
- Cárdenas, K. (2013). Asociación entre estilos de socialización parental y habilidades sociales del adolescente en una institución educativa nacional. (Tesis inédita de Licenciatura). Escuela de enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.
- Calderón, J.; y Alzamora de los Godos, L. (2006). Influencia de las relaciones familiares sobre el aborto provocado en adolescentes. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. Vol. 23, N.0 4, pp. 247-252.
- Cava, M.; Musitu, G.; y Vera, A. (2000). Efectos directos e indirectos de la autoestima en el ánimo depresivo. *Revista Mexicana de Psicología*. N. 0 17, pp. 151-161.

- Giles-Sims, J. y Lockhart, Ch. (2005). Culturally shaped patterns of disciplining children. *Journal of Family Issues*. CNEIP, Enseñanza e Investigación en Psicología. Ohio.
- Mangrulkar, L., Whitman, C. y Posner, M. (2001). Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes, 66. Recuperado de: [http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Enfoque%20de%20Habilidades%20para%20la%20vida%20OPS\\_0.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Enfoque%20de%20Habilidades%20para%20la%20vida%20OPS_0.pdf)
- Mario Bulnes; Carlos Ponce D.; Rosa Huerta R.; Carmen Álvarez T.; Willy Santiváñez; Maria Atalaya P.; Jaime Aliaga T.; José Morocho S. (2008). Resiliencia y estilos de socialización parental en escolares de 4to y 5to año de secundaria de Lima Metropolitana. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Musitu, G.; y García, F. (2004). Consecuencias de la socialización familiar en la cultura española. *Revista Psicothema*. N.º 16, pp. 288-293.
- Martínez, I. (2005). Estudio transcultural de los estilos de socialización parental. Cuenca. Ediciones UCLM. Recuperado de: [https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/933/200%](https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/933/200%20)
- Musitu, G.; y García, F. (2001). Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia. Madrid: TEA Ediciones, S. A.
- Nizama, M. (1999). El fenómeno adictivo. *Revista de Neuro-Psiquiatría del Perú*. Tomo LXII. N.º 1. Versión digital.
- Pastor Ramos, Gerardo. (2002). Sociología de la Familia: Enfoque Institucional y Grupal. Salamanca. Sígueme.

Pades, A. (2003). Habilidades sociales en enfermería: Propuesta de un programa de intervención. (Tesis inédita de doctorado). Universitat de les illes balears, Mallorca. Recuperado de: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/9444/tapj1de1.pdf?sequence=1>

## ANEXOS

### ANEXO N° 1: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Tabla 7: *Calendario*

<b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b>																					
ACTIVIDADES	Meses	SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO			
	Semanas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
REVISION BIBLIOGRAFICA		■	■																		
RECOLECCION DE INFORMACION		■	■																		
DESARROLLO DEL MARCO TEORICO		■	■																		
ELABORACION DEL PROYECTO		■	■																		
PRESENTACION DEL PROYECTO		■	■																		
REALIZACION DE CUESTIONARIOS				■	■	■	■	■	■												
PROCESAMIENTO DE DATOS										■	■	■	■								
TABULACION DE DATOS										■	■	■	■								
DESCRIPCION DE RESULTADOS										■	■	■	■								
INFORME AVANCE DE RESULTADOS														■	■	■	■				
CORRECCION DEL PROYECTO														■	■	■	■				
REDACCION DEFINITIVA																		■	■	■	
PRESENTACION FINAL																		■	■	■	

Tabla 8: *Presupuesto*

N°	Rubro	Monto
1	S/6,180.00	S/6,180.00
2	S/2,036.00	S/2,036.00
Total		S/8,216.00

## **ANEXO N° 2: INSTRUMENTOS**

### **Instrumento N° 01**

Se utilizó el test ESPA29 de G. Musitu y F. García, que evalúa los estilos de socialización de los padres en distintos escenarios. Un hijo valora la actuación del padre y de la madre en 29 situaciones significativas y obtiene una media global para cada padre en las dimensiones de Aceptación/implicación y Coerción/Imposición. Con base en los resultados de las dos dimensiones, el estilo de socialización de cada padre se etiqueta como autoritario, indulgente, autoritario o negligente. Además, se pueden obtener evaluaciones detalladas de los estilos de socialización de los padres en subescalas que contribuyen a estas dos dimensiones principales: aceptación/participación, afecto, indiferencia, diálogo y despreocupación, y coerción/imposición, coerción verbal, coerción física y privación.

De las 29 situaciones abordadas en la bitácora, 13 son negativas (“cuando rompo o daño algo en mi casa, cuando estoy sucio y desordenado, cuando uno de mis profesores te informa que me porto mal en clase”) y 16 son positivas (cuando respeto los horarios establecidos en mi casa, cuando estudio las necesidades y completo las tareas y tareas que me dan en clase, cuando como todo lo que está en la mesa). En situaciones normales se valora el nivel de afecto del padre o de la madre junto con el nivel de indiferencia en la dimensión aceptación/implicación. El cariño se resume con la frase “me demuestra cariño” y explica en la guía: “eso quiere decir que te felicita, te dice que lo has hecho muy bien, está muy

orgulloso de ti, te da un beso, un abrazo, O algo más. "Muestra de afecto". En el otro extremo, la expresión opuesta de afecto, que es la indiferencia ante el comportamiento adecuado de los niños, se denomina "MOSTRAR INTIMIDAD" y se explica de la siguiente manera: "Significa que no le importa, aunque estés haciendo las cosas bien".

Dentro de las 13 situaciones negativas simultáneamente se consideran dos dimensiones. La dimensión de ACEPTACIÓN/IMPLICACIÓN considera el diálogo, "HABLA CONMIGO" ("Cuando haces algo que no está bien, te hace pensar en tu comportamiento y te razona por qué no debes volver a hacerlo"), y su opuesto, la displicencia, "LE DA IGUAL" ("significa que sabe lo que has hecho, y aunque considere que no es adecuado no te dice nada. Supone que es normal que actúes así"). Y en la dimensión de COERCIÓN/IMPOSICIÓN se consideran la coerción verbal, "ME RIÑE" ("Quiere decir que te riñe por las cosas que están mal"); la coerción física, "ME PEGA" ("Quiere decir que te golpea, o te pega con la mano o con cualquier objeto"); y la privación, "ME PRIVA DE ALGO" ("Es cuando te quita algo que normalmente te concede, como puede ser retirarte la paga del fin de semana o darte menos de lo normal como castigo, dejarte sin ver la televisión durante un tiempo; impedirte salir de casa; encerrarte en tu habitación o cosas parecidas")

En las 16 situaciones positivas, el niño califica 32 respuestas posibles de cada padre en diferentes escenarios, y en las 13 negativas, califica 80 en una escala de 4 puntos (1 nunca, 2 a veces, 3 a menudo y 4

siempre). Evaluar cualitativamente la frecuencia de cada acción parental. El orden en que se presentan las posibles acciones de los padres varía según la situación para evitar generar patrones de reacción asociados al orden de presentación.

Para la validez y confiabilidad de este instrumento se calculó de manera independiente la consistencia de las 7 escalas de socialización paterna y materna, obteniéndose en todos resultados satisfactorios. El coeficiente de consistencia más alto correspondió a la escala de afecto de la madre (0,943), el más bajo a la indiferencia del padre ante las situaciones problemáticas (0,820).

En segundo lugar, la validez teórica del modelo bidimensional de los estilos de socialización se probó empíricamente mediante análisis factorial. Los cálculos se realizaron con el programa SPSS 8.0, extrayendo los factores mediante el método PFA (análisis de componentes principales) y aplicando la rotación varimax con normalización de Kaiser, ya que eran dimensiones teóricamente independientes, lo que reducía el número de dimensiones a se ha reducido a la dos teóricamente asumidos. El análisis se realizó en conjunto con las 7 escalas de estilo de socialización del padre y de la madre.

También se utilizó el mismo análisis factorial anterior, pero con las respuestas de los hijos de cada padre. Los resultados obtenidos confirmaron nuevamente el modelo y confirmaron el resultado del análisis conjunto. Por lo tanto, el análisis empírico confirmó que el modelo

bidimensional propuesto teóricamente era válido para explicar el desempeño tanto del padre como de la madre.

Marchetti (1997) confirmó la validez transcultural de estos resultados y confirmó la misma estructura para padres y madres de Italia y España.

### **Instrumento No 02**

Para este trabajo se utilizó el Listado de Evaluación de Habilidades Sociales propuesto por el Ministerio de Salud y validado por el Instituto de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi. Este instrumento evalúa las dimensiones de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones mediante la escala Likert de 42 puntos donde 12 puntos miden asertividad, 9 puntos comunican, 12 puntos autoestima y 9 puntos toman decisiones. Además, cada ítem contiene cinco alternativas, las cuales son positivas y negativas. Las puntuaciones son mínimas y máximas.

Los ítems en sentido positivos son: 1, 2, 4, 8, 11, 13, 16, 19, 23, 26, 29, 33, 35, 37, 40.

Los ítems en sentido negativos son: 3, 5, 6, 7, 9, 10, 12, 14, 15, 17, 18, 20, 21, 22, 24, 25, 27, 28, 30, 31, 32, 34, 36, 38, 39, 41, 42.

Estas dimensiones son consideradas en el Programa de salud preventiva promocional en los adolescentes que se trabaja actualmente por el ministerio de salud.

El Instrumento fue elaborado, adaptado y validado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi en 2005, a través de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención

Especializada de Salud Colectiva, para ser trabajado por el Ministerio de Salud en los centros escolares del país, aprobado por Resolución Ministerial N° 107-2005/MINSA.

La confiabilidad del instrumento, fue a través de la técnica de Alpha de Cronbach 0.7-, con una muestra de 1067 adolescentes escolares de 4 instituciones educativas de lima realizada en el 2002.

Para esta investigación, se ha calculado el nivel de confiabilidad de consistencia interna, a través del alfa de cronbach con un resultado de 0.80.

### **FICHA TÉCNICA**

**Nombre del instrumento:** Lista de evaluación de habilidades sociales

**Autor:** Ministerio de salud 2005 Elaborado por el Instituto de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” 2005

**Edad:** de 12 hasta 17 años de edad.

**Tiempo de aplicación:** 20-30 min.

**Administración:** Individual o colectiva

**Contiene:** 42 ítems

- 12 enunciados sobre a asertividad
- 9 enunciado sobre comunicación
- 12 enunciados sobre autoestima
- 9 enunciados para toma de decisiones

El Manual que promueve el Ministerio de Salud, viene siendo utilizado en la actualidad para ser trabajados con los estudiantes, denominado habilidades para la vida en la etapa del adolescente, éste

contiene los siguientes módulos: Comunicación, Autoestima, Control de Ira, Valores, Toma de decisiones.

### **Instrumento No 03**

El AUDIT es la sigla en inglés de Alcohol Use Disorders Identification Test, que se utiliza como cuestionario para la identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol, el contenido de los ítems comprende 10 preguntas sobre consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol. Está diseñado específicamente para su uso en el ámbito de la atención primaria, validado en 6 países con una confiabilidad aceptable y es el único instrumento de screening que mejor identifica el uso, problemas o trastornos relacionados con el alcohol en adolescentes y jóvenes diseñado específicamente para uso internacional.

## CUESTIONARIO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL

A continuación encontrarás una serie de situaciones que pueden tener lugar en tu familia. Estas se refieren a las formas en que tus padres responden cuando tú haces algo. Escoge aquella situación que creas que ocurre con mayor frecuencia y calificala. Empezaremos describiendo la relación con tu papá, para continuar con tu mamá.

1 Nunca	2 Pocas veces	3 Muchas veces	4 Siempre
---------	---------------	----------------	-----------

**EJEMPLO: Si limpio el cuarto, mi papá**

Me muestra cariño 3	Se muestra indiferente	Me niega algo
------------------------	------------------------	---------------

1	2	3	4
NUNCA	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE

### Mi padre...

1	Si obedezco las cosas que me manda	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				
2	Si no estudio o no quiero hacer los deberes que me mandan en el colegio	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	
3	Si viene alguien a visitarnos a casa y me porto bien	Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				
4	Si rompo o malogro alguna cosa de mi casa	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	
5	Si traigo a casa la libreta de notas al final del bimestre con buenas calificaciones	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				
6	Si estoy sucio y descuidado	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	
7	Si me porto bien en casa y no la interrumpo en sus actividades	Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				
8	Si se entera que he roto o malogrado alguna cosa de otra persona, o en la calle	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	
9	Si traigo a casa la libreta de notas al final del bimestre con algún curso jalado	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	
10	Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada, sin retraso	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				
11	Si me voy de casa para ir a algún sitio, sin pedirle permiso a nadie	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	
12	Si me quedo despierto hasta muy tarde, por ejemplo viendo televisión	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	
13	Si algún profesor le dice que me porto mal en clase	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	
14	Si cuido mis cosas y ando limpio y aseado	Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				
15	Si digo una mentira y me descubren	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	
16	Si respeto los horarios establecidos en mi casa	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				



1	2	3	4
NUNCA	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE

**Mi madre...**

1	Si obedezco las cosas que me manda	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				
2	Si no estudio o no quiero hacer los deberes que me mandan en el colegio	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	
3	Si viene alguien a visitarnos a casa y me porto bien	Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				
4	Si rompo o malogro alguna cosa de mi casa	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	
5	Si traigo a casa la libreta de notas al final del bimestre con buenas calificaciones	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				
6	Si estoy sucio y descuidado	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	
7	Si me porto bien en casa y no la interrumpo en sus actividades	Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				
8	Si se entera que he roto o malogrado alguna cosa de otra persona, o en la calle	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	
9	Si traigo a casa la libreta de notas al final del bimestre con algún curso jalado	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	
10	Si al llegar la noche, vuelvo a casa a la hora acordada, sin retraso	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				
11	Si me voy de casa para ir a algún sitio, sin pedirle permiso a nadie	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	
12	Si me quedo despierto hasta muy tarde, por ejemplo viendo televisión	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	
13	Si algún profesor le dice que me porto mal en clase	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	Le da igual 1 2 3 4	
14	Si cuido mis cosas y ando limpio y aseado	Se muestra indiferente 1 2 3 4	Me muestra cariño 1 2 3 4				
15	Si digo una mentira y me descubren	Le da igual 1 2 3 4	Me riñe 1 2 3 4	Me pega 1 2 3 4	Me priva de algo 1 2 3 4	Habla conmigo 1 2 3 4	
16	Si respeto los horarios establecidos en mi casa	Me muestra cariño 1 2 3 4	Se muestra indiferente 1 2 3 4				



### **ANEXO N° 3: LISTA DE EVALUACIÓN DE HABILIDADES SOCIALES**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

GRADO DE INSTRUCCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

#### **INSTRUCCIONES**

A continuación encontrarás una lista de habilidades que las personas usan en su vida diaria, señala tu respuesta marcando con un X uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios:

N = NUNCA

RV = RARA VEZ

AV = A VECES

AM= A MENUDO

S = SIEMPRE

Recuerda que tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas

HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
1. Prefiero mantenerme callado(a) para evitarme problemas.					
2. Si un amigo (a) habla mal de mi persona le insulto.					
3. Si necesito ayuda la pido de buena manera.					
4. Si un amigo(a) se saca una buena nota en el examen no le felicito.					
5. Agradezco cuando alguien me ayuda.					
6. Me acerco a abrazar a mi amigo(a) cuando cumple años.					

7. Si un amigo (a) falta a una cita acordada le expreso mi amargura.					
8. Cuando me siento triste evito contar lo que me pasa.					
9. Le digo a mi amigo (a) cuando hace algo que no me agrada.					
10. Si una persona mayor me insulta me defiendo sin agredirlo, exigiendo mi derecho a ser respetado.					
11. Reclamo agresivamente con insultos, cuando alguien quiere entrar al cine sin hacer su cola.					
12. No hago caso cuando mis amigos (as) me presionan para consumir alcohol.					
13. Me distraigo fácilmente cuando una persona me habla.					
14. Pregunto cada vez que sea necesario para entender lo que me dicen.					

HABILIDAD	N	RV	AV	AM	S
15. Miro a los ojos cuando alguien me habla.					
16. No pregunto a las personas si me he dejado comprender.					
17. Me dejo entender con facilidad cuando hablo.					
18. Utilizo un tono de voz con gestos apropiados para que me escuchen y me entiendan mejor.					
19. Expreso mis opiniones sin calcular las consecuencias.					
20. Si estoy "nervioso (a)" trato de relajarme para ordenar mis pensamientos.					
21. Antes de opinar ordeno mis ideas con calma.					
22. Evito hacer cosas que puedan dañar mi salud.					
23. No me siento contento (a) con mi aspecto físico.					
24. Me gusta verme arreglado (a).					
25. Puedo cambiar mi comportamiento cuando me doy cuenta que estoy equivocado (a).					
26. Me da vergüenza felicitar a un amigo (a) cuando realiza algo bueno.					
27. Reconozco fácilmente mis cualidades positivas y negativas.					
28. Puedo hablar sobre mis temores.					
29. Cuando algo me sale mal no sé como expresar mi cólera.					
30. Comparto mi alegría con mis amigos (as).					
31. Me esfuerzo para ser mejor estudiante.					
32. Puedo guardar los secretos de mis amigos (as).					
33. Rechazo hacer las tareas de la casa.					
34. Pienso en varias soluciones frente a un problema.					
35. Dejo que otros decidan por mí cuando no puedo solucionar un problema.					
36. Pienso en las posibles consecuencias de mis decisiones.					
37. Tomo decisiones importantes para mi futuro sin el apoyo de otras personas.					
38. Hago planes para mis vacaciones.					
39. Realizo cosas positivas que me ayudarán en mi futuro.					
40. Me cuesta decir no, por miedo a ser criticado (a).					
41. Defiendo mi idea cuando veo que mis amigos(as) están equivocados (as).					
42. Si me presionan para ir a la playa escapándome del colegio, puedo rechazarlo sin sentir temor y vergüenza a los insultos.					

**CUESTIONARIO AUDIT (ALCOHOL USE DISORDERS  
IDENTIFICATION TEST)**

[1] Con qué frecuencia toma alguna bebida alcohólica?

- Nunca
- Una o menos veces al mes
- 2 a 4 veces al mes
- 2 o 3 veces a la semana
- 4 o más veces a la semana

[2] Cuántas consumiciones de bebidas con contenido alcohólico suele hacer en un día de beber normalmente?

- 1 o 2
- 3 o 4
- 5 o 6
- 7 a 9
- 10 o más

[3] Con qué frecuencia toma seis o más consumiciones alcohólicas en un solo día?

- Nunca
- Menos de una vez al mes
- Mensualmente
- Semanalmente
- A diario o casi a diario

[4] Con qué frecuencia en el curso del último año se ha encontrado con que no podía parar de beber una vez había empezado?

- Nunca
- Menos de una vez al mes
- Mensualmente
- Semanalmente
- A diario o casi a diario

[5] Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido realizar la actividad que le correspondía, por haber bebido?

- Nunca
- Menos de una vez al mes

- Mensualmente
- Semanalmente
- A diario o casi a diario

[6] Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas por la mañana para recuperarse de haber bebido mucho la noche anterior?

- Nunca
- Menos de una vez en el mes
- Mensualmente
- Semanalmente
- A diario o casi a diario

[7] Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

- Nunca
- Menos de una vez en el mes
- Mensualmente
- Semanalmente
- A diario o casi a diario

[8] Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de recordar qué pasó la noche anterior porque había estado bebiendo?

- Nunca
- Menos de una vez en el mes
- Mensualmente
- Semanalmente
- A diario o casi a diario

[9] Usted o alguna otra persona se ha hecho daño como consecuencia que Usted había bebido?

- No
- Sí, pero no en el curso del último año
- Sí, el último año

[10] Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario se ha preocupado por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?

- No

- Sí, pero no en el curso del último año
- Sí, el último año

*Todas las preguntas puntúan de 0 a 4, de arriba abajo, excepto los 2 últimos ítems que puntúan 0-2-4. Escrutad los números de bajo la respuesta (por ejemplo, si el usuario responde "mensualmente o menos" a la primera pregunta añadís un punto al escrutinio). Un escrutinio total de 9 o más puntos en el caso de los hombres, y de 6 o más en el caso de las mujeres, sugiere que puede haber problemas potenciales y es mejor hablar e investigar más sobre el aspecto de la bebida. El escrutinio alto en los ítems 7-10 sugiere un consumo de alcohol "nocivo", es decir, no sólo aumenta el riesgo de futuro problemas sino que ya tienen. El escrutinio alto en los ítems 4-6 sugiere el comienzo de la dependencia.*

## ANEXO N° 4: HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1.- ¿Considera Usted que los instrumento mide lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2.- ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3.- ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4.- ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5.- ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada una de ellos, propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
6.- ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7.- ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8.- ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuado al tipo de usuario a quien dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9.- ¿Considera Usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10.- ¿Qué aspectos abría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos abría que suprimirse? ..... ..... ..... .....					

**MUCHAS GRACIAS**

**ANEXO N° 5: CONSENTIMIENTO Y/O ASENTIMIENTO INFORMADOS**

Yo:.....

.....

Con Documento de Identidad Nro.:....., certifico que he sido informado con claridad acerca de los cuestionarios que se le darán a mi menor hijo para que puedan ser llenados en la institución , en forma anónima para fines de recaudar datos para la realización de un trabajo de investigación.

Voluntariamente doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el estudio.

-----

Firma de Padre- Madre-tutor

-----

Fecha

## ANEXO N° 6: TABLAS ESTADÍSTICAS

Tabla 9: *Relación entre el nivel de autoestima y estilo de socialización parental del padre*

NIVEL DE AUTOESTIM A	ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL DEL PADRE												TOTAL	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
Muy Alto	1	0.72	1	3	3.84	3	1	1.02	1	1	0.42	1	6	6
Alto	0	2.04	0	14	10.88	14	1	2.89	1	2	1.19	2	17	17
Promedio	5	5.88	5	31	31.36	31	9	8.33	9	4	3.43	4	49	49
Bajo	6	3.36	6	16	17.92	16	6	4.76	6	0	1.96	0	28	28
<b>TOTAL</b>	12		12.00	64		64.00	17		17.00	7		7.00	100	100.00

Margen de error: 0.05

$$X^2 = 10.66$$

Tabla 10:

*Relación entre el nivel de autoestima y estilo de socialización parental de la madre*

NIVEL DE AUTOESTI MA	Estilo de socialización parental de la madre												Total	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
Muy Alto	0	1.8	0	9	5.94	9	0	0.9	0	0	0.36	0	9	9
Alto	1	2.8	1	13	9.24	13	0	1.4	0	0	0.56	0	14	14
Promedio	9	10.4	9	35	34.32	35	6	5.2	6	2	2.08	2	52	52
Bajo	10	5	10	9	16.5	9	4	2.5	4	2	1	2	25	25
<b>TOTAL</b>	20		20	66		66	10		10	4		4	100	100

Margen de error: 0.05

$$X^2 = 19.92$$

Tabla 10: *Relación entre el nivel de comunicación y estilo de socialización parental del padre*

NIVEL DE COMUNICACIÓN	ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL DEL PADRE												TOTAL	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
Muy Alto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alto	0	0.12	0	1	0.64	1	0	0.17	0	0	0.07	0	1	1
Promedio	7	9	7	50	48	50	12	12.75	12	6	5.25	6	75	75
Bajo	5	2.88	5	13	15.36	13	5	4.08	5	1	1.68	1	24	24
TOTAL	12			64			17			7			100	100

Margen de error: 0.05

$$X^2 = 3.65$$

Tabla 12: *Relación entre el nivel de comunicación y estilo de socialización parental de la madre*

NIVEL DE COMUNICACIÓN	Estilo de socialización parental de la madre												Total	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
Muy Alto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alto	0	0.2	0	1	0.66	1	0	0.1	0	0	0.04	0	1	1
Promedio	11	14.4	11	55	47.52	55	6	7.2	6	0	2.88	0	72	72
Bajo	9	5.4	9	10	17.82	10	4	2.7	4	4	1.08	4	27	27
TOTAL	20			66			10			4			100	100

Margen de error: 0.05

$$X^2 = 19.93$$

Tabla 11: *Relación entre el nivel de asertividad y estilo de socialización parental del padre*

NIVEL DE ASERTIVIDAD	Estilo de socialización parental del padre												total	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
Muy Alto	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0
Alto	0	1.08	0.00	8	5.76	8.00	0	1.53	0.00	1	0.63	1.00	9	9
Promedio	3	8.04	3.00	51	42.88	51.00	7	11.39	7.00	6	4.69	6.00	67	67
Bajo	9	2.88	9.00	5	15.36	5.00	10	4.08	10.00	0	1.68	0.00	24	24
TOTAL	12			64			17			7			100	100

Margen de error: 0.05  
 $X^2 = 40.72$

Tabla 14: *Relación entre el nivel de asertividad y estilo de socialización parental de la madre*

Nivel de asertividad	Estilo de socialización parental de la madre												Total	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
Muy Alto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alto	2	1.8	2	7	5.94	7	0	0.9	0	0	0.36	0	9	9
Promedio	8	13.6	8	54	44.88	54	3	6.8	3	3	2.72	3	68	68
Bajo	10	4.6	10	5	15.18	5	7	2.3	7	1	0.92	1	23	23
TOTAL	20			66			10			4			100	100

Margen de error: 0.05  
 $X^2 = 30.56$

Tabla 12: *Relación entre el nivel de toma de decisiones y estilo de socialización parental del padre*

NIVEL DE TOMA DE DECISIÓN	ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL DEL PADRE												TOTAL	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
Muy Alto	0	0.6	0	4	3.2	4	0	0.85	0	1	0.35	1	5	5
Alto	2	3.48	2	21	18.56	21	4	4.93	4	2	2.03	2	29	29
Promedio	7	5.04	7	31	26.88	31	1	7.14	1	3	2.94	3	42	42
Bajo	3	2.88	3	8	15.36	8	12	4.08	12	1	1.68	1	24	24
TOTAL	12			64			17			7			100	100

Margen de error: 0.05

$$X^2 = 29.84$$

Tabla 13: *Relación entre el nivel de toma de decisiones y estilo de socialización parental de la madre*

NIVEL DE TOMA DE DECISIÓN	ESTILO DE SOCIALIZACIÓN PARENTAL DE LA MADRE												TOTAL	
	AUTORITARIO			AUTORIZATIVO			NEGLIGENTE			INDULGENTE			n	%
	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%	n	Fe	%		
Muy Alto	0	1	0	5	3.3	5	0	0.5	0	0	0.2	0	5	5
Alto	4	5	4	19	16.5	19	1	2.5	1	1	1	1	25	25
Promedio	7	8.8	7	35	29.04	35	2	4.4	2	0	1.76	0	44	44
Bajo	9	5.2	9	7	17.16	7	7	2.6	7	3	1.04	3	26	26
TOTAL	20			66			10			4			100	100

Margen de error: 0.05

$$X^2 = 28.65$$

**ANEXO N° 7: MATRIZ**

N°	E D A D	AÑO DE ESTUDIOS	VIVE CON PADRE	VIVE CON MADRE	VIVE CON OTRO FAM	SOCIALIZACIÓN PARENTAL MADRE				SOCIALIZACIÓN PARENTAL PADRE			
						AUTORITARIO	AUTORIZATIVO	NEG LIGENTE	INDULGENTE	AUTORITARIO	AUTORIZATIVO	NEG LIGENTE	INDULGENTE
1	14	3ero	si	si				X			X		
2	14	4to	si	si		X					X		
3	14	4to	si	si			X				X		
4	14	4to	si	si				X				X	
5	15	4to	si	no	si				X	X			
6	16	5to	si	si			X						X
7	13	3ero.	si	si				X			X		
8	15	4to	si	si		X					X		
9	13	3ero.	si	no	si				X		X		
10	15	4to	si	si			X				X		
11	16	5to	si	si				X				X	
12	13	3ero.	si	no	si			X		X			
13	13	3ero.	si	si			X				X		
14	13	3ero.	si	si				X			X		
15	13	3ero.	si	si			X				X		
16	13	3ero.	si	si		X					X		
17	14	4to	si	si			X			X			
18	14	4to	si	si			X					X	
19	14	4to	si	si			X				X		
20	15	4to	si	si				X			X		
21	15	4to	si	no	si		X				X		
22	13	3ero.	si	si			X					X	
23	16	5to	si	si				X		X			
24	15	4to	si	si			X				X		
25	14	4to	si	si		X					X		
26	13	3ero.	si	si			X				X		
27	16	5to	si	si					X		X		
28	15	5to	si	no	si		X				X		
29	14	4to	si	si				X			X		
30	15	4to	si	si			X				X		
31	15	5to	si	si			X				X		
32	15	4to	si	si			X					X	
33	16	5to	si	si		X				X			

34	13	3ero.	si	si			X			X			
35	14	4to	si	si			X				X		
36	15	5to	si	no	si		X				X		
37	16	5to	si	si			X				X		
38	13	3ero.	si	si			X				X		
39	15	4to	si	si		X					X		
40	16	5to	si	si			X				X		
41	14	4to	si	si			X					X	
42	15	5to	si	si			X			X			
43	13	3ero.	si	si			X			X			
44	13	3ero.	si	si					X		X		
45	16	5to	si	no	si	X					X		
46	16	5to	si	si			X				X		
47	15	4to	si	si			X				X		
48	15	5to	si	si			X				X		
49	15	4to	si	si			X				X		
50	16	5to	si	si			X					X	
51	14	4to	si	si			X			X			
52	14	4to	si	si		X							X
53	16	5to	si	si			X				X		
54	16	5to	si	si			X				X		
55	15	5to	si	si			X					X	
56	15	4to	si	si			X				X		
57	13	3ero.	si	si			X				X		
58	13	3ero.	si	si		X					X		
59	13	3ero.	si	si			X					X	
60	13	3ero.	si	si			X			X			
61	14	4to	si	si			X						X
62	15	5to	si	si			X				X		
63	16	5to	si	si		X							X
64	15	4to	si	si			X				X		
65	14	4to	si	si			X				X		
66	16	5to	si	si			X					X	
67	15	5to	si	si		X					X		
68	14	4to	si	si			X			X			
69	16	5to	si	si			X				X		
70	15	4to	si	si			X				X		
71	13	3ero.	si	si			X				X		
72	16	5to	si	si		X					X		
73	15	5to	si	si			X				X		
74	15	4to	si	si			X				X		
75	16	5to	si	si		X					X		



N°	ED AD	AÑO DE ESTUDIOS	SOCIALIZACIÓN PARENTAL MADRE	SOCIALIZACIÓN PARENTAL PADRE	HABILIDADES SOCIALES															
					COMUNICACIÓN				ASERTIVIDAD				AUTOESTIMACIÓN				TOMA DECIS.			
					M A	A	P	B	M A	A	P	B	M A	A	P	B	M A	A	P	B
1	14	3ero					X				X				X			X		
2	14	4to					X				X				X			X		
3	14	4to					X				X				X			X		
4	14	4to		X		X				X			X				X			
5	15	4to	X				X				X				X			X		
6	16	5to					X				X				X			X		
7	13	3ero.					X				X			X				X		
8	15	4to					X				X				X				X	
9	13	3ero.	X				X				X			X				X		
10	15	4to					X				X				X				X	
11	16	5to		X			X				X				X			X		
12	13	3ero.					X				X				X			X		
13	13	3ero.					X				X				X				X	
14	13	3ero.					X				X			X				X		
15	13	3ero.					X				X				X				X	
16	13	3ero.					X				X				X				X	
17	14	4to					X				X			X				X		
18	14	4to		X			X			X			X				X			
19	14	4to					X				X				X				X	
20	15	4to					X				X				X				X	
21	15	4to					X			X			X				X			
22	13	3ero.		X			X				X				X				X	
23	16	5to					X				X				X				X	
24	15	4to					X				X			X				X		
25	14	4to						X			X				X				X	
26	13	3ero.						X			X				X				X	
27	16	5to	X				X				X			X				X		
28	15	5to						X			X				X				X	
29	14	4to						X		X			X						X	
30	15	4to					X				X				X				X	
31	15	5to					X				X				X				X	
32	15	4to		X			X				X				X				X	
33	16	5to					X				X				X				X	

34	13	3ero.						X			X					X				X
35	14	4to					X			X			X				X			
36	15	5to						X			X				X				X	
37	16	5to					X				X					X				X
38	13	3ero.						X			X				X					X
39	15	4to					X				X				X				X	
40	16	5to					X			X			X					X		
41	14	4to		X			X				X			X				X		
42	15	5to						X			X				X					X
43	13	3ero.					X				X				X				X	
44	13	3ero.	X				X				X				X				X	
45	16	5to					X			X			X				X			
46	16	5to					X				X			X				X		
47	15	4to					X				X				X					X
48	15	5to					X				X				X				X	
49	15	4to					X				X				X				X	
50	16	5to		X				X			X			X				X		
51	14	4to					X				X			X			X			X
52	14	4to					X				X				X				X	
53	16	5to					X				X			X				X		
54	16	5to					X				X			X			X			X
55	15	5to		X				X			X				X				X	
56	15	4to					X				X			X					X	
57	13	3ero.					X				X				X			X		
58	13	3ero.						X			X				X				X	
59	13	3ero.		X			X				X				X				X	
60	13	3ero.						X			X				X				X	
61	14	4to					X				X			X				X		
62	15	5to					X				X				X				X	
63	16	5to					X				X				X				X	
64	15	4to						X			X				X				X	
65	14	4to					X				X			X				X		
66	16	5to		X			X				X				X				X	
67	15	5to					X			X					X				X	
68	14	4to						X			X			X				X		
69	16	5to					X				X				X				X	
70	15	4to					X				X				X				X	
71	13	3ero.					X				X			X				X		
72	16	5to					X				X				X				X	
73	15	5to					X			X					X				X	
74	15	4to						X			X				X				X	
75	16	5to						X			X				X				X	

76	13	3ero.					X					X			X					X	
77	13	3ero.					X				X			X					X		
78	15	5to		X			X				X			X					X		
79	13	3ero.					X				X			X					X		
80	16	5to		X			X				X			X					X		
81	13	3ero.					X				X			X					X		
82	15	4to					X				X			X					X		
83	15	5to						X			X			X					X		
84	14	4to		X				X			X			X					X		
85	16	5to		X				X			X			X					X		
86	15	5to					X				X			X					X		
87	16	5to						X			X			X					X		
88	16	5to						X			X			X					X		
89	15	5to					X				X			X					X		
90	15	5to					X				X			X					X		
91	16	5to					X				X			X					X		
92	15	5to						X			X			X					X		
93	16	5to						X			X			X					X		
94	15	5to					X				X			X					X		
95	16	5to		X				X			X			X					X		
96	15	5to		X			X				X			X					X		
97	16	5to		X			X				X			X					X		
98	15	5to						X			X			X					X		
99	16	5to					X				X			X					X		
100	15	5to						X			X			X					X		
						0	1	7	26	0	9	6	2	7	1	5	27	5	2	4	2
								3			7	4			6	0		7		3	5