



Universidad Femenina del Sagrado Corazón

Escuela de Posgrado

Programa Académico de Maestría en Psicología

**CONSUMO DE ALCOHOL Y ESTILOS PARENTALES
PERCIBIDOS EN ESTUDIANTES DEL VII CICLO DE EBR –
HUANCAYO**

Tesis presentada por:

XIOMARA ANAI BALBIN GARCIA
Cód. ORCID: 0009-0006-9970-6856

SCARLETH MARÍA SÁNCHEZ COLLAZOS
Cód. ORCID: 0009-0002-2107-1302

Para obtener el Grado Académico de:

MAESTRA EN PSICOLOGÍA

con mención en Prevención e Intervención en Niños y Adolescentes

Línea de Investigación: Prevención e Intervención

Asesora

Carmen Leni Alvarez Taco
Cód. ORCID: 0000-0003-3737-1289

Lima – Perú

2025

Los miembros del jurado han aprobado el estilo y el contenido de la tesis sustentada por:

XIOMARA ANAI BALBIN GARCIA

SCARLETH MARÍA SÁNCHEZ COLLAZOS

Carmen Leni Alvarez Taco

Asesora: Nombre(s) y Apellidos

Rosario Guadalupe Alarcón Alarcón

Presidente de Jurado: Nombre(s) y Apellidos

Mario Santiago Bulnes Bedón

Miembro de Jurado 1: Nombre(s) y Apellidos

Herbert Robles Mori

Miembro de Jurado 2: Nombre(s) y Apellidos

Dra. Rosario Guadalupe Alarcón Alarcón
Directora de la Escuela de Posgrado

Declaratoria de Originalidad del Asesor

Escuela de Posgrado:	Escuela de Posgrado
Programa Académico:	Maestría en Psicología
Dependencia al que pertenece el docente asesor:	Departamento de Psicología
Docente asesor que verifica la originalidad:	Carmen Leni Alvarez Taco
ORCID:	0000-0003-3737-1289
Título del documento:	Consumo de alcohol y estilos parentales percibidos en estudiantes del VII ciclo de EBR – Huancayo
Autora del documento:	Xiomara Anai Balbin Garcia Scarleth María Sánchez Collazos
Mecanismo utilizado para detección de originalidad:	Software Turnitin
Nº de trabajo en Turnitin: (10 dígitos)	2798514336
Porcentaje de <u>similitud</u> detectado:	14 %
Fuentes originales de las similitudes detectadas:	Fuentes de internet = 14 % Publicaciones = 7 % Trabajos del estudiante = 3 %
(imagen del % similitud y fuentes detectadas)	
<p>CONSUMO DE ALCOHOL Y ESTILOS PARENTALES PERCIBIDOS EN ESTUDIANTES DEL VII CICLO DE EBR – HUANCAYO</p> <hr/> <p style="color: red; font-size: small;">INFORME DE ORIGINALIDAD</p> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 2em; color: red;">14%</p> <p style="font-size: small;">INDICE DE SIMILITUD</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 2em;">14%</p> <p style="font-size: small;">FUENTES DE INTERNET</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 2em;">7%</p> <p style="font-size: small;">PUBLICACIONES</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 2em;">3%</p> <p style="font-size: small;">TRABAJOS DEL ESTUDIANTE</p> </div> </div>	
Fecha de aplicación en Turnitin:	30-10-2025

RESUMEN

El presente estudio se realiza con el propósito de conocer en qué medida el consumo de alcohol se relaciona con los estilos parentales en estudiantes del VII ciclo de Educación Básica Regular de Huancayo. Esta investigación es de tipo básica y se ha aplicado el diseño correlacional. Los participantes son 197 estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas estatales ubicadas en los distritos El Tambo y Sapallanga, de la provincia de Huancayo.

Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol (AUDIT) cuyos autores son la Organización Mundial de la Salud en colaboración con Saunders et al. (1992) y la escala de estilos parentales disfuncionales (MOPS) de Parker et al (1979). En los resultados obtenidos se evidencia que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, no obstante, se halló que hay una relación baja pero significativa entre el estilo parental de sobreprotección del padre y los síntomas de dependencia y entre el estilo de abuso de la madre y los síntomas de dependencia. Así mismo, otros datos revelaron que según el sexo y tipo de institución educativa los varones presentan mayor consumo de riesgo y síntomas de dependencia en comparación con las mujeres.

Palabras clave: consumo de alcohol, estilos parentales, adicción, salud, crianza.

ABSTRACT

This study is conducted with the purpose of understanding the extent to which alcohol consumption is related to parenting styles among students in the seventh cycle of Regular Basic Education in Huancayo. This research is basic in nature and utilizes a correlational design. The participants are 197 adolescent students from two public educational institutions located in the districts of El Tambo and Sapallanga in the province of Huancayo.

The instruments used were the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) questionnaire, developed by the World Health Organization in collaboration with Saunders et al. (1992), and the Dysfunctional Parental Styles Scale (MOPS) by Parker et al. (1979). The results show that there is no statistically significant relationship between both variables. However, a low but significant relationship was found between the father's overprotective parenting style and dependency symptoms, as well as between the mother's abusive parenting style and dependency symptoms. Additionally, other data revealed that, according to gender and type of educational institution, males show higher levels of risky consumption and dependency symptoms compared to females.

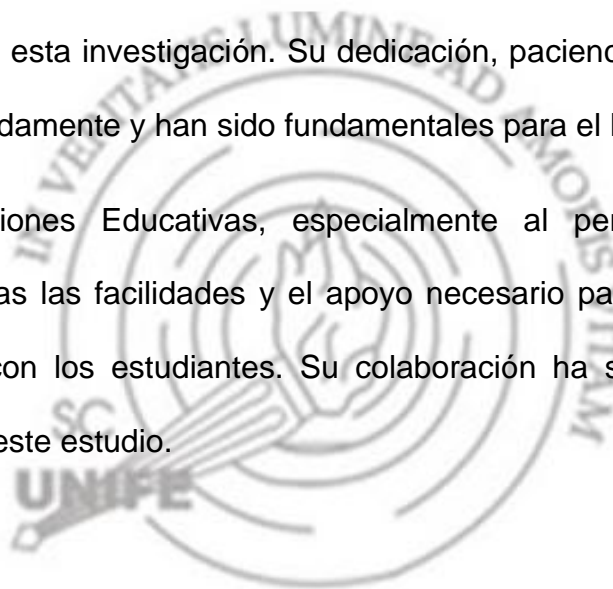
Keywords: alcohol consumption, parenting styles, addiction, health, upbringing.

RECONOCIMIENTOS

Nuestro reconocimiento a la Universidad Femenina del Sagrado Corazón (UNIFE) por inspirarnos a valorar y amar aún más esta hermosa carrera de Psicología, brindándonos las herramientas y el conocimiento para desarrollarnos como profesionales comprometidas con el bienestar de los demás.

Un reconocimiento especial a nuestra asesora Dra. Carmen Leni Alvarez Taco, quien con su conocimiento, profesionalismo y guía nos ha permitido la culminación de esta investigación. Su dedicación, paciencia y compromiso nos inspiran profundamente y han sido fundamentales para el logro de este trabajo.

A las Instituciones Educativas, especialmente al personal Directivo por brindarnos todas las facilidades y el apoyo necesario para llevar a cabo esta investigación con los estudiantes. Su colaboración ha sido esencial para la realización de este estudio.



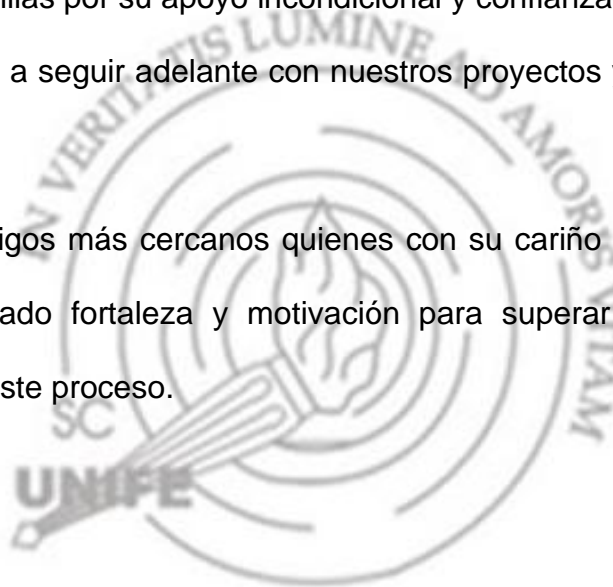
DEDICATORIA

A Dios, quien en cada paso de nuestra vida es nuestra guía, dándonos fortaleza ante los momentos de adversidad, permitiéndonos alcanzar nuestras metas.

A nuestros padres, quienes son nuestra inspiración para nuestro crecimiento personal y profesional, cuyo amor incondicional y constante apoyo nos motivan a superar desafíos y alcanzar nuestras metas.

A nuestras familias por su apoyo incondicional y confianza, nos llenan de fuerza impulsándonos a seguir adelante con nuestros proyectos y a no rendirnos ante los desafíos.

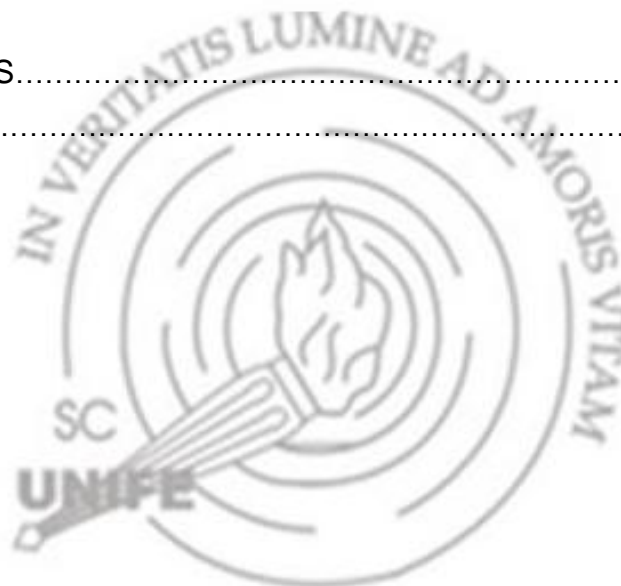
A nuestros amigos más cercanos quienes con su cariño y palabras de aliento nos han brindado fortaleza y motivación para superar los momentos más complejos de este proceso.



ÍNDICE

	Página
CARÁTULA.....	1
Declaratoria de Originalidad del Asesor.....	3
RESUMEN.....	4
RECONOCIMIENTOS.....	5
DEDICATORIA.....	6
ÍNDICE.....	7
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. 13	
1.2. 19	
1.3. 20	
1.3.1. 20	
1.3.2. 20	
1.4. 21	
1.4.1. 21	
1.4.2. 21	
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. 23	
2.2. 31	
2.2.1. 32	
2.2.2. 38	
2.3. 50	
2.4. 51	
2.4.1. 51	
2.4.2. 51	
CAPÍTULO III: MÉTODO.....	54
3.1. 54	
3.2. 55	
3.2.1. 55	
3.2.2. 57	

3.3.	59
3.4.	61
3.5.	79
3.6.	80
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	81
4.1.	81
4.1.1.	81
4.1.2.	85
4.1.3.	86
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	92
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	102
6.1.	102
6.2.	104
REFERENCIAS.....	107
APÉNDICE.....	121



LISTA DE TABLAS

Tabla	Página
1. Distribución de estudiantes según localidad, grado de estudio y sexo.....	56
2. Distribución de los participantes por grado, sexo y ubicación del colegio....	58
3. Distribución de los participantes por edad y sexo.....	59
4. Dimensiones, indicadores e ítems del consumo de alcohol.....	60
5. Dimensiones, indicadores e ítems de los estilos parentales.....	61
6. Validez de contenido del cuestionario de consumo de alcohol.....	67
7. Estadístico de adecuación muestral del cuestionario de consumo de alcohol.....	68
8. Matriz de componente rotado del cuestionario del AUDIT.....	69
9. Índices de confiabilidad del AUDIT.....	70
10. Varianza total explicada del MOPS – Padre.....	74
11. Matriz de componente rotado del MOPS – padre.....	75
12. Análisis de confiabilidad del MOPS – padre.....	76
13. Varianza total explicada del MOPS – Madre.....	77
14. Matriz de componente rotado del MOPS – madre.....	78
15. Análisis de confiabilidad del MOPS – madre.....	79
16. Análisis descriptivo del consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos – padres.....	85
17. Análisis descriptivo del consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos – madres.....	86
18. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov – padre.....	87
19. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov – madre.....	87
20. Relación entre el consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos..	88
21. Relación entre los estilos parentales del padre percibidos y el consumo de alcohol en riesgo.....	89
22. Relación entre los síntomas de dependencia y los estilos parentales del padre percibidos.....	89
23. Relación entre los estilos parentales de la madre percibidos y el consumo de riesgo de alcohol.....	90
24. Relación entre los estilos parentales de la madre percibidos y síntomas de dependencia.....	91

LISTA DE FIGURAS

Figura	Página
1. Gráfico de sedimentación del AUDIT.....	68
2. Gráfico de sedimentación de los estilos parentales disfuncionales – Padre	74
3. Gráfico de sedimentación de los estilos parentales disfuncionales – Madre	77
4. Distribución de participantes según consumo de alcohol.....	82
5. Edad de consumo de alcohol.....	83
6. Compañía habitual para el consumo de bebidas alcohólicas.....	84
7. Personas con quienes habita.....	84



INTRODUCCIÓN

Esta investigación se realiza como respuesta a una problemática psicosocial identificada en los diferentes distritos de la provincia de Huancayo, específicamente en el distrito del Tambo y Sapallanga. Se pretende conocer la relación entre los estilos parentales que usan los padres en la educación a sus hijos y el consumo de bebidas alcohólicas. Este estudio se desprende de un interés de querer conocer esa realidad en los adolescentes estudiados y así lograr recolectar información útil para futuras investigaciones.

Este informe de tesis se organiza en los siguientes cinco capítulos en los cuales se explica de la siguiente manera:

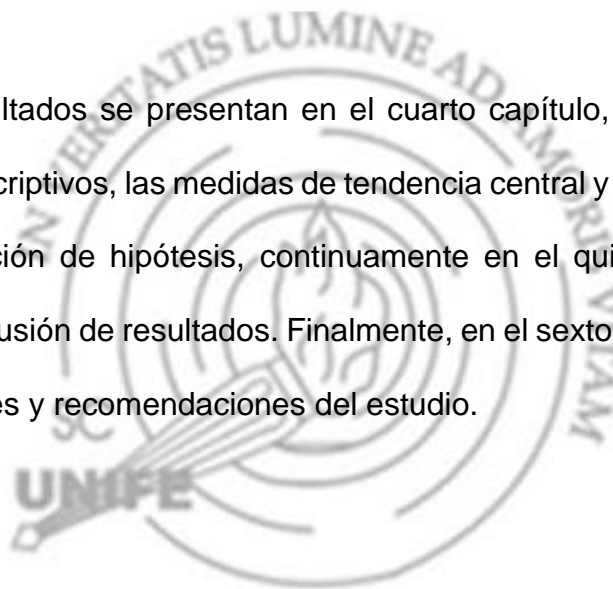
En el capítulo uno se explica la problemática principal de la investigación, en el que se expone la relevancia de la familia en su rol dentro del hogar, así como la problemática del consumo de alcohol en los adolescentes y las incidencias suscitadas en la zona escolar de la ciudad de Huancayo. Por otro lado, se presenta la justificación, en el que se detalla el motivo y la relevancia de conocer si el consumo de alcohol se relaciona con los estilos de crianza en los estudiantes de los distritos de El Tambo y Sapallanga de la ciudad de Huancayo. También se detalla la delimitación del estudio y las limitaciones encontradas en el proceso de la realización de la presente tesis. Mediante los objetivos se explica lo que se pretende lograr con la investigación.

En el segundo capítulo se brinda la información del marco teórico del estudio. Se brindan los reportes de estudios nacionales e internacionales, así como las bases teóricas de las dos variables estudiadas, iniciando por el consumo de alcohol y dando continuidad con los estilos parentales,

seguidamente se señala la definición de los términos básico. Este capítulo termina con la presentación de las hipótesis generales y específicas.

En el tercer capítulo se explica la metodología empleada, partiendo del tipo y diseño de investigación, luego se caracteriza a la población y muestra estudiada, se definen las variables de forma conceptual y operacional, y se presentan los instrumentos empleados para la recolección de datos. Uno de ellos fue adaptado para los adolescentes de la zona. Como últimos puntos en este capítulo se vio el procesamiento y análisis de datos así como las consideraciones éticas.

Los resultados se presentan en el cuarto capítulo, donde se detalla los resultados descriptivos, las medidas de tendencia central y variabilidad utilizadas y la contrastación de hipótesis, continuamente en el quinto capítulo se da a conocer la discusión de resultados. Finalmente, en el sexto capítulo se describen las conclusiones y recomendaciones del estudio.



CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En el presente capítulo se presenta el planteamiento del problema, en el que se explica el contexto en el que desarrolla la investigación, asimismo, se incluye la justificación, delimitación y limitación, y los objetivos generales y específicos.

1.1. Planteamiento del problema

Actualmente, la prevención frente a las conductas de riesgo no solo requiere de la difusión de información sobre sus consecuencias, también se deben realizar acciones que permitan desarrollar factores protectores para que las personas aprendan a elegir, decidir, corregir y aislarse de situaciones dañinas para ellos mismos. En el caso específico de los adolescentes, si los factores de riesgo no son intervenidos oportunamente, incrementan la probabilidad de que desarrollen conductas de riesgo como el abuso de drogas, pandillaje, deserción escolar, embarazos adolescentes, consumo de alcohol, entre otros (Gómez, 2008), en las que se involucra su bienestar, pues conllevan a consecuencias negativas para su salud y desarrollo integral (Silva y Pillón, 2004).

En este sentido, Romagnoli et al. (2015) refieren que la familia actúa como un amortiguador ante la aparición de conductas de riesgo, reduciendo la probabilidad de su ocurrencia. En otras palabras, la familia es considerada un agente de protección y cuidado, y en especial, de orientación en la etapa de la adolescencia. Es más, para García et al. (2017), la familia es una institución social que se forma en base a las relaciones afectivas, en la que los niños, niñas y adolescentes aprenden valores, normas y conductas propias del contexto al que pertenecen, lo que repercute en su actuar, involucrando también cambios

en su desarrollo emocional, intelectual, social y físico. Por ello los padres están llamados a brindar un adecuado soporte familiar, especialmente durante la etapa de la adolescencia. Es importante conocer la valoración que los adolescentes le dan al vínculo que mantienen con sus progenitores y cómo perciben la influencia de los padres en ellos, con el fin de identificar las situaciones de riesgo a las que se exponen (Gómez, 2008). Por su parte, Mendizábal y Anzures (1999) señalan que, si el adolescente no se desenvuelve favorablemente dentro de su contexto social, surgen evidentes dificultades en el ámbito de sus relaciones interpersonales.

Las estrategias que los progenitores utilizan en la crianza involucran una serie de comportamientos y actitudes hacia sus hijos (Matalinares et al., 2014) que son esenciales para la conformación del clima emocional del hogar. En este sentido, se debe entender que las formas de crianza o estilos parentales se componen de un conjunto de estrategias que los progenitores emplean para conseguir sus objetivos (Córdoba, 2014) y se aplican dentro del hogar, generando diversos comportamientos en los miembros que la componen.

La familia, a través de los estilos de crianza que adopte, pueden imponer diferentes exigencias en sus actividades diarias en términos de comportamiento, actitudes, dedicación y responsabilidad frente a las obligaciones (Acosta et al., 2015). Para Hernández y López (2006), si bien existen padres y madres que ejercen autoridad, caracterizada por su rigidez, inflexibilidad y distante de las necesidades de sus hijos, otros no son así ya que mantienen inflexibilidad hacia las conductas de sus hijos. Ante este último Bernal y Rivas (2013), refieren que existen padres que promueven el afecto, controlan las emociones, son empáticos, comunicativos y brindan muestras de sensibilidad.

Contreras (2022) demostró que la vida familiar de los adolescentes de un colegio público de Huancayo está regida por el estilo parental disfuncional, el cual se identifica por las prácticas de crianza parental marcadas por la sobreprotección. Evidenció además que, en las familias estructuradas, predomina un modo de vida caracterizado por el abuso y la indiferencia, siendo un rasgo distintivo de la crianza en el entorno intrafamiliar de dichos estudiantes.

En otro estudio desarrollado por Tacuri (2021), en una institución educativa particular de la ciudad de Huancayo, se evidenció que, en la vida familiar de sus estudiantes prevalece un estilo de crianza democrático, el cual es caracterizado por el acercamiento afectivo de los padres, quienes demuestran sensibilidad e interés por sus hijos. Se puede percibir que los estilos parentales se diferencian notablemente de acuerdo con el contexto en el cual los estudiantes se desenvuelven, puesto que existe una marcada diferencia entre los estudiantes que provienen de instituciones educativas públicas y las privadas. Por ende, las familias denotan diversos rasgos de comportamiento paterno sobre la educación que reciben los hijos.

Minuchin (1990, como se citó en Zevallos, 1993) sostiene que el núcleo fundamental dentro de la sociedad es la familia y esta misma crea un espacio donde se transmite diferentes creencias, costumbres y valores entre sus integrantes lo cual genera un mejor desenvolvimiento y desarrollo entre ellos. Por su parte, Pérez de Albéniz et al. (2018) también refuerzan la idea brindada por Minuchin, refiriendo la importancia que tiene la sociedad y cómo esta influye en las familias para el establecimiento de las normas y valores que transmiten a sus hijos.

Como ya se mencionó, la familia es el eje principal del adolescente, sin embargo, también es importante la influencia social que los amigos tienen sobre ellos. El Ministerio de Educación (2021) alude que las relaciones sociales del adolescente generan que se redefina el vínculo que ellos tienen con sus familias. Aunado a ello, el MINEDU indica también que las y los adolescentes tienden a ser sensibles a la retroalimentación del ambiente, sobre todo a la negativa, por lo cual son más fáciles de influenciar por los demás.

En cuanto a las influencias negativas que recibe el adolescente, se encuentra el contexto en el que se consume alcohol. Villa et al. (2010) refieren que los padres son un modelo para sus hijos, de tal forma que, si ellos consumen alcohol o drogas, podrían ser imitados por sus hijos. Así también el Instituto Mexicano de la Salud del Alcohol (2011) señalan que un mal sistema familiar, maltrato o desatención por parte de la familia, constituyen algunos factores que influyen en el consumo de las bebidas alcohólicas en la etapa de la adolescencia.

En este sentido, desde tiempos atrás, el consumo de alcohol es considerado un problema psicosocial, principalmente en la etapa de la adolescencia. De la O et al. (2016) señalan que desde los 12 años aproximadamente, el adolescente está propenso a la formación de hábitos nocivos para su salud, entre ellos, el consumo de alcohol. Generalmente, este se adquiere dentro del contexto familiar, a través de las costumbres familiares que se transmiten culturalmente en reuniones y actividades festivas, como ocurre en los distritos de la provincia de Huancayo.

Lamentablemente, se ha visto que los adolescentes consumen alcohol de forma cada vez más frecuente, ya sea por una razón cultural y/o social. En este sentido, el Ministerio de Salud (2017) reportó que existe una prevalencia del

consumo de alcohol del 59,7 % en los adolescentes peruanos, con edades entre los 12 y 15 años. La Organización Mundial de la Salud (2022) ha señalado que el uso excesivo de alcohol es una causa de la dependencia y el Perú no es un país lejano a esta problemática.

En el departamento de Junín, según DEVIDA (2019), los escolares de secundaria inician el consumo de drogas legales (alcohol y tabaco) entre las edades de 12 y 14 años. A su vez, De la O et al. (2016) indica que los adolescentes de la provincia de Huancayo realizan un consumo de alcohol preocupante, sobre todo los que estudian en colegios estatales, lo que se convertiría a futuro en una dependencia al consumo de sustancias alcohólicas. En la misma línea, Rodríguez y Vila (2014) presentaron un estudio en el que hallaron que los adolescentes huancaínos de un colegio estatal y particular, del 4to grado de secundaria, ya consumieron bebidas alcohólicas al menos una vez en su vida, cuya causa principal es la poca comunicación que existe entre padres e hijos.

Así mismo, el Programa Nacional de Centros Juveniles (2022) realizó un estudio relacionado al consumo de alcohol con 2922 adolescentes y encontraron que, a nivel nacional, 1403 adolescentes que residen en los centros juveniles de diagnóstico y rehabilitación han consumido alcohol antes de ser internados. En este estudio se señala que en Huancayo se ha alcanzado un porcentaje elevado de adolescentes que consumen alcohol los cuales pertenecen a estos centros juveniles.

En un estudio realizado en el distrito de Sapallanga, Andrade y Rojas (2015) encontraron que, en las escuelas públicas del distrito, el consumo de alcohol difiere entre hombres y mujeres. Los autores encontraron que, los

estudiantes adolescentes consumen alcohol con mayor frecuencia los fines de semana, con el fin de entablar nuevas amistades por presión de sus pares, el deseo de ser incorporado a un grupo social y/o cuando asisten a una festividad. Y las mujeres adolescentes, según Andrade y Rojas (2015), presentan un consumo de alcohol esporádico, solo cuando asisten a fiestas costumbristas de la localidad (santiagos, fiestas religiosas, huaylarsh, etc.), por los mismos motivos que los varones adolescentes, agregando que ingieren alcohol para el olvido de sus problemas. La sociedad normaliza la facilidad de acceder a la compra de bebidas alcohólicas, toda vez que el consumo de éste es parte de las diferentes actividades en las cuales el individuo se desenvuelve con gran aceptación social y cultural.

En este sentido, es importante señalar lo que mencionan Armendáriz et al. (2014): La primera ocasión en la cual los adolescentes consumen alcohol, casi nunca es el resultado de una decisión personal, por el contrario, la decisión suele ser una respuesta a invitaciones o presiones de sus pares, como también de algunos miembros de la sociedad y/o familiares. Por ello, la familia, los amigos y la sociedad en general podrían constituirse en entornos de riesgo para el consumo de alcohol en los adolescentes, tal como lo indica Pons y Buelga (2011). Los adolescentes, mientras crezcan en un ambiente familiar negativo, tienden a integrarse en grupos conformados por adolescentes que le brinden un soporte emocional, y con ello, puedan conformar su propia identidad. Esta problemática que presentan los adolescentes se torna perjudicial para su salud que, a su vez, afecta a su entorno social, principalmente a su familia.

Si bien es cierto, las investigaciones realizadas demuestran la importancia que tiene los estilos parentales y la influencia del alcohol sobre todo en la etapa

de la adolescencia, en este caso, se considera oportuno evaluar las variables antes señaladas en adolescentes que residan en una zona rural y una urbana de la provincia de Huancayo, de tal forma que se pueda conocer las características de estos adolescentes.

A partir de estos datos, en este estudio se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Existe relación entre el consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos en estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo?

1.2. Justificación de la investigación

En el ámbito teórico de la presente investigación, los resultados obtenidos pueden servir como una fuente de información para profundizar sobre las bases teóricas en torno a los estilos parentales y al consumo de alcohol en adolescentes. Por tal motivo, este estudio también aporta al desarrollo del conocimiento como antecedente para futuras investigaciones.

Así mismo, brinda un aporte social, útil para todo el sistema socioeducativo ya que, por medio de toda la información recabada, se da a conocer la realidad de los participantes en torno a la problemática de las adicciones. Esto contribuye a la toma de decisiones en el entorno social y educativo, asimismo, las autoridades podrían plantear estrategias para velar por el bienestar de los adolescentes de la ciudad de Huancayo.

Desde el punto de vista metodológico, la presente investigación aporta con instrumentos validados para la población de adolescentes de los distritos de El Tambo y Sapallanga, de la provincia de Huancayo. En este sentido, la

validación del instrumento de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol – AUDIT, ha comprendido la búsqueda de evidencias de validez y de confiabilidad suficientes para la adecuada interpretación de sus resultados, aporte importante para futuros estudios.

1.3. Delimitación y limitación de la investigación

A continuación, se presentan las características que delimitan el proceso de investigación, dándole énfasis a la población y a los instrumentos utilizados. Así mismo, se presentan las dificultades que se encontraron en el desarrollo de la investigación.

1.3.1. Delimitación de la investigación

La presente investigación se ha ejecutado en dos instituciones educativas estatales de la ciudad de Huancayo, en los distritos de El Tambo y Sapallanga, contándose con la participación de 197 estudiantes de ambos sexos, con edades entre los 14 y 17 años, que cursan el VII ciclo de EBR (tercero a quinto año de secundaria). Se administraron dos instrumentos: la escala de estilos parentales disfuncionales (MOPS) y el cuestionario de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol (AUDIT). La investigación se inició en el mes de julio del 2022 y culminó en noviembre de 2023, en ese periodo se realizó la administración de los instrumentos durante el horario de tutoría, con una duración de 1 hora pedagógica.

1.3.2. Limitaciones de la investigación

Al efectuar la presente investigación en colegios nacionales, se encontraron algunas dificultades. En primer lugar, en la zona de Sapallanga (rural) solo existe un colegio y en la zona urbana solo se tuvo acceso a una

institución educativa. Esta situación limitó la posibilidad de contar con una muestra probabilística, lo que hubiera permitido la generalización de los resultados.

En segundo lugar, no se contaba con un instrumento validado que midiera el consumo de alcohol en adolescentes, por lo que, se procedió a validar el AUDIT para la población de adolescentes huancaínos, participantes de la presente investigación.

1.4. Objetivos de la investigación

De acuerdo con lo planteado, se presentan los objetivos del estudio, tanto general como específicos, los cuales nacen de las interrogantes propias de la investigación.

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos por los estudiantes del VII ciclo de Educación Básica Regular de Huancayo.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Describir el nivel de consumo de alcohol de los estudiantes del VII ciclo de Educación Básica Regular de Huancayo.
2. Describir los estilos parentales percibidos por los estudiantes del VII ciclo de Educación Básica Regular de Huancayo.
3. Determinar la relación entre el consumo de alcohol y los estilos parentales de los padres, percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.

4. Determinar la relación entre el consumo de alcohol y los estilos parentales de la madre, percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.



CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo, se brindan los reportes de las investigaciones que preceden a este estudio, así como las bases teóricas que respaldan la presente investigación. Se precisan, además, los términos importantes y se plantean las hipótesis respectivas.

2.1. Antecedentes de la investigación

Los antecedentes se han organizado tomando en consideración las variables de estudio. Se presentan los antecedentes referidos a los estilos parentales, luego al consumo de alcohol y, finalmente, los estudios realizados en adolescentes de la ciudad de Huancayo.

2.1.1. Estudios relacionados al consumo de alcohol

A nivel internacional, Urdiales (2020) realizó un estudio en Ecuador, con el objetivo de identificar la relación entre los estilos parentales y el consumo de alcohol en 54 estudiantes adolescentes que cursan el octavo de básica de la Institución Educativa Juan Montalvo, con edades entre 12 y 14 años. Para la recolección de información, utilizaron el cuestionario de dimensiones y estilos de crianza de Robinson y el AUDIT. El autor, mediante los resultados de su investigación, evidencia que, si en una familia predomina el estilo parental permisivo en la crianza de sus hijos, será mayor la presencia de consumo de alcohol en esos adolescentes. Así mismo, refiere que en el grupo de adolescentes estudiados existe mayor prevalencia de consumo de alcohol en los varones, mientras que en las mujeres se daría en menor cantidad.

A su vez, Gámez et al. (2020) realizaron un estudio en la ciudad de México, mediante el cual dieron a conocer cómo se relaciona el maltrato en la

infancia y el consumo de alcohol en 688 adolescentes estudiantes de Bachillerato, con edades de 12 a 17 años. Los autores recogieron los datos mediante un cuestionario de maltrato infantil y el AUCIT. La investigación tuvo como resultados que los adolescentes que recibieron algún tipo de maltrato relacionado al abuso físico o emocional presentaron un consumo dañino en su ingesta de bebidas alcohólicas. También señalan que los adolescentes participantes se iniciaron en el consumo de alcohol a los 14 años, siendo los varones quienes presentan un mayor consumo en comparación de las mujeres.

Así mismo, Gutiérrez et al. (2022) realizaron una investigación para conocer la percepción que los adolescentes mexicanos tienen sobre el riesgo del consumo de alcohol, basándose en una muestra de 299 estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de México, con edades entre 11 y 14 años. Aplicaron un cuestionario de creencias y percepciones de riesgo de los adolescentes sobre el uso del alcohol. Sus resultados evidenciaron que aquellos estudiantes que ingirieron bebidas alcohólicas en el último mes perciben el alcohol como menos peligroso para sus vidas, al contrario, aquellos que no lo consumen tienen una mayor percepción de peligro y riesgo. Así mismo, los adolescentes que consumen alcohol creen tener el control sobre dicho consumo, así como de los riesgos a los que podrían enfrentar.

En cuanto a las investigaciones nacionales, De la O et al. (2016) realizaron un estudio para identificar los trastornos por el consumo de alcohol en función del sexo e institución educativa de procedencia. Participaron 71 estudiantes (32 provienen de una institución educativa privada y 39 de una institución educativa estatal) de la ciudad de Huancayo. Utilizaron el AUDIT.

Con relación a los resultados, se destaca que el 64,8 % de los estudiantes reportó consumo de alcohol sin riesgo, el 26,8 % evidenció un consumo con riesgo de dependencia, mientras que el 8,5% realiza un consumo perjudicial. En cuanto al consumo de alcohol según la procedencia del centro de estudios, se notó que, en las instituciones educativas particulares, el 12,7 % de los estudiantes son consumidores con riesgo a dependencia, mientras que el 14,1 % de los estudiantes de los colegios estatales también realizan el mismo nivel de consumo. Además, los autores señalan que los estudiantes del colegio particular, el 1,4 % tienen un consumo perjudicial de alcohol, mientras que el 7 % de los estudiantes de instituciones educativas públicas tienen el mismo nivel de consumo perjudicial. De igual forma, los resultados revelaron que las mujeres tienen una prevalencia más alta de consumo de alcohol en comparación con los varones.

Amaro y Azaña (2017) analizaron los efectos que tiene el consumo de alcohol en las relaciones de bullying, en 6125 estudiantes de primero a quinto de secundaria, de colegios de Lima y Callao, con edades entre los 11 y 20 años. Aplicaron la escala Crafft (evalúa el riesgo de consumo problemático, abuso o dependencia de alcohol y otras drogas), la escala de exposición al bullying, la escala de victimización por bullying y la escala de agresividad a través del bullying.

Los resultados del estudio evidenciaron que el consumo de alcohol está relacionado positivamente con el rol del agresor, ya que dicho consumo incrementa las conductas agresivas relacionadas al bullying, así mismo, las autoras indican que el consumo de alcohol se vincula con un aumento en los

niveles de victimización por bullying, y que la presencia de algún tipo de discapacidad está relacionada con un incremento de bullying en sus tres roles.

García (2022) realizó una investigación con el propósito de determinar los factores predictivos del consumo frecuente de alcohol en 385 adolescentes, con edades entre 11 y 18 años, de una institución educativa pública de la ciudad de Huancabamba, Piura. Aplicó una ficha de recolección de datos (para evaluar el consumo en el entorno familiar), también el cuestionario CAGE (mide el consumo de alcohol), el cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar (APGAR) y la escala de índice de conducta sexual de riesgo. La autora refiere que la sustancia cuyo consumo era mayor por los adolescentes de esa localidad es el alcohol, en una edad promedio de 14 años. Además, precisó que un alto porcentaje de los adolescentes evaluados mantiene un consumo frecuente de alcohol y que la familia desempeña un papel crucial en el desarrollo de conductas adaptativas en los hijos, pues un gran porcentaje de los estudiantes presentaron disfunción familiar.

2.1.2. Estudios relacionados a los estilos parentales

A nivel internacional, Capano et al. (2016) llevaron a cabo un estudio para investigar la percepción de los estilos parentales, tanto de los padres como de sus hijos(as) de 12 años. La muestra estuvo compuesta por 85 familias, cada una conformada por el padre, la madre y un hijo adolescente que cursan el primer año de secundaria en la ciudad de Montevideo, Uruguay. Aplicaron un cuestionario para recoger información sociodemográfica, una escala de afecto y otra de normas y exigencias.

Los autores encontraron que los hijos(as) muestran mayor crítica y rechazo hacia sus padres en torno a su crianza, así mismo, sus madres tienen más influencia en sus hijos(as) y son más aceptado por ellos(as), lo que se daría por su implicación diaria en la crianza de sus menores hijos. También encontraron que los progenitores, ante los conflictos familiares, perciben que sus hijos se muestran más indiferentes e incluso utilizan las mentiras como estrategia de evasión de los problemas familiares, al contrario, las hijas expresan mejor su enojo, mostrando así su habilidad para fomentar el diálogo, especialmente con la figura materna.

Prieto et al. (2016) realizaron una investigación para determinar si los estilos parentales se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas. Participaron 13029 estudiantes de los grados de octavo, noveno y décimo de diversas instituciones educativas de Manizales, Colombia. Utilizaron una escala de estilos de socialización parental y otro basado en el Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo, proporcionado por la Organización de los Estados Americanos - OEA. Los autores encontraron que los hijos, cuyos padres tienen estilos parentales autoritarios y negligentes, tienen más riesgo de caer en el consumo de sustancias psicoactivas, mientras que los hijos cuyos padres utilizan los estilos parentales indulgente y autoritativo, presentan menor riesgo de consumir estas sustancias. Así mismo, refieren que el alcohol y los cigarrillos son los más utilizados por los encuestados.

A su vez, Zárate y Alonso (2022) investigaron cómo se relacionan los estilos parentales percibidos con la inteligencia emocional en una población de 175 estudiantes, cuyas edades se encuentran entre los 13 y 17 años, procedentes de una institución educativa pública de Bolivia. Aplicaron una escala

de estilos de crianza y otra prueba de inteligencia emocional. Sus resultados mostraron que la mayoría de estos adolescentes perciben que sus padres tienen estilos de crianza parentales negligentes y permisivos, lo cual provoca, en los menores, conflictos a nivel de manejo y regulación de sus emociones, así como un escaso vínculo de confianza con sus progenitores.

En cuanto a los estudios a nivel nacional, Canessa y Lembecke (2020) investigaron cómo se relacionan los estilos parentales disfuncionales de ambos padres con las conductas emocionales inadaptadas de 330 escolares, que tienen edades entre 13 y 15 años, del nivel secundario de un colegio de Lima Sur. Las autoras utilizaron las escalas de estilos MOPS y API-N, evidenciando una relación entre las variables estudiadas. Es decir, observaron que en estos padres y madres prevalecen los estilos parentales de abuso, sobreprotección y negligencia con respecto a la crianza de sus hijos adolescentes, lo cual provoca el desarrollo de conductas emocionales inadaptadas en sus menores, generando disminución en su autoestima, falta de motivación y problemas en su desarrollo social.

Asimismo, Ramírez-Caján y Díaz-Gervas (2017) exploraron si los estilos parentales percibidos se relacionan significativamente con la sintomatología depresiva, en 281 escolares limeños de 12 a 17 años. Utilizaron dos pruebas psicológicas: Parental Bonding Instrument y el inventario de depresión de Beck. Los autores demostraron que existe una predominancia, tanto en madres como en padres, del estilo parental de control sin afecto, el cual está caracterizado por la poca atención que brindan a las necesidades de sus hijos, por las actitudes orientadas a controlar su comportamiento y por la manifestación de un tarot vertical, por lo que plantean reglas rígidas en la dinámica familiar. Eso provocaría

que el estilo parental de control sin afecto genere síntomas depresivos en la adolescencia.

Contreras (2022) desarrolló un estudio en la ciudad de Huancayo, orientado a determinar la relación entre los estilos parentales disfuncionales y las dificultades de la regulación emocional de 292 estudiantes adolescentes de tercer grado de secundaria, procedentes de una institución educativa estatal. La autora aplicó un cuestionario de estilos parentales disfuncionales y otro cuestionario de dificultades de regulación emocional. Los resultados evidenciaron que en los hogares de estos adolescentes predomina la sobreprotección como pauta de crianza más utilizada por sus padres, lo cual generaría una desatención emocional hacia sus menores hijos, provocando en ellos, dificultades para regular sus emociones.

2.1.3. Estudios en adolescentes de Huancayo

Cardenas (2019) realizó un estudio para investigar las causas familiares que podrían explicar las conductas socialmente no adecuadas en 40 adolescentes, que oscilan entre las edades de 12 y 18 años, que se encuentran internados en el Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación de Huancayo a raíz de un acto infractor. El autor realizó una entrevista estructurada a los participantes en las que obtuvo como resultados que los factores familiares, tales como la ausencia de la figura paternal y la violencia familiar, conllevan a la aparición de factores de riesgo de conductas socialmente no aceptadas en el entorno social, es más, resaltan que las conductas violentas (físicas y psicológicas) experimentadas dentro del vínculo familiar motivan cambios de conducta en los adolescentes. También menciona que la ausencia paternal en los adolescentes crea un apego inseguro y malas relaciones interpersonales en

el seno familiar, por lo que se observa una mayor incidencia a presentar conductas violentas.

Cerrón (2020) realizó una investigación para indagar la influencia de los estilos de crianza sobre la afectividad en 231 estudiantes, con edades entre los 12 y 17 años, de la ciudad de Huancayo. La autora empleó la escala ECIF y la escala PANAS – C. Los resultados obtenidos evidenciaron que ciertos estilos de crianza (de las madres y los padres) tienen influencia directa y significativa sobre los afectos negativos de los adolescentes, particularmente en lo que respecta a la comunicación negativa, la cual se asocia con un diálogo deficiente y actitudes agresivas, tales como amenazas, gritos, insultos, etc. Asimismo, indica que la ausencia de diálogo, indiferencia, insultos y la aplicación de sanciones, por parte de los padres hacia sus hijos, tienden a fomentar la inseguridad y desconfianza.

De la Cruz y Oscanoa (2022) realizaron un estudio cuyo propósito fue de reconocer la relación entre la funcionalidad familiar y el nivel de estilos de vida en 169 estudiantes de una institución educativa pública de la ciudad de Huancayo. Para obtener la información requerida, utilizaron un cuestionario de funcionalidad familiar y una escala de estilo de vida de promotor de salud. Las autoras demostraron que a mayor funcionalidad familiar se da un estilo de vida de nivel superior y, a menor funcionalidad familiar existe un nivel de estilo de vida bajo. Asimismo, identificaron que los adolescentes que se ven expuestos a situaciones de conflicto, maltratos y problemas similares, están predispuestos a asumir conductas de riesgo.

Torres (2022) realizó una investigación con el propósito de reconocer la relación entre la soledad y la adicción a las redes sociales en 240 estudiantes, con edades entre 14 y 18 años, de un colegio público de la ciudad de Huancayo.

Utilizó una escala de soledad y un cuestionario de adicción a las redes sociales. Los resultados del estudio revelaron que los adolescentes evaluados presentan vulnerabilidad a las tecnologías y están expuestos a niveles moderados de soledad. Asimismo, el autor señala que los adolescentes muestran dificultades para regular sus propios impulsos, lo que los lleva a actuar conforme a sus deseos, incluso cuando estos puedan ser peligrosos y perjudiciales.

Por su parte, Bustinza y Gamarra (2022) realizaron una investigación orientada a identificar la asociación entre la funcionalidad y la resiliencia en 188 estudiantes de una institución educativa de zona rural del distrito de Pucará y en 207 estudiantes de una institución educativa de la zona urbana del distrito de El Tambo, con edades que van entre los 11 y 18 años. Para recoger la información requerida, emplearon el cuestionario para la evaluación de la funcionalidad familiar (APGAR) y la escala de resiliencia de Wagnild & Young.

Las autoras demostraron que la funcionalidad familiar se encuentra asociada a la resiliencia de los estudiantes, vale decir que, las familias que procuran un adecuado desarrollo integral de sus miembros (emocional y físico), desarrollará en el estudiante un adecuado nivel de resiliencia. Así mismo, precisan que la resiliencia de la población estudiada está asociada a la afectividad familiar, es decir, a más sentimientos positivos e intimidad en una familia, se desarrolla mayor confianza entre los miembros.

2.2. Bases Teóricas

En la presente sección, se presenta el marco conceptual sobre el consumo de alcohol, así como de los estilos parentales.

2.2.1. Consumo de alcohol

A continuación, se aborda el concepto de consumo de alcohol, sus factores asociados, consecuencias, signos y síntomas, y cómo se realiza este consumo en los adolescentes de la ciudad de Huancayo.

2.2.1.1. Conceptualización.

La OMS (2022) refiere que el alcohol es una sustancia psicoactiva causante de dependencia, así mismo, el Ministerio de Sanidad de España (2007) describe al alcohol como una droga que deprime e inhibe el sistema nervioso central y, de manera progresiva, afecta la capacidad de autocontrol de la persona que lo consume. Su consumo estándar es de alrededor de 10 gramos de alcohol, tan similar a la de una lata de cerveza que contiene 330 ml (al 5% aproximado de alcohol) o una copa de vino de 140 ml (al 12% de alcohol) (OMS, 2001).

Organización Mundial de la Salud (2024) refiere que la sustancia más utilizada y consumida a nivel mundial, es el alcohol. Su consumo masivo, según el autor, representa una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, generando millones de muertes cada año. Según la OMS (2018), este consumo nocivo de alcohol es el causante de 3 millones de muertes en el mundo y son los varones los que presentan una alta prevalencia de padecer trastornos por el consumo de alcohol en comparación a las mujeres.

En este sentido, la definición del consumo de alcohol se relaciona con la manera de utilizar la sustancia alcohólica, cuya ingesta se puede dar en diferentes cantidades y variadas frecuencias de consumo. Una vez que la cantidad de ingesta se salga de control surgirán problemas en el estilo de vida de la persona consumidora. Gual y Colom (2002) menciona que el consumo

masivo o intermitente de bebidas alcohólicas genera una mayor prevalencia de alteraciones psíquicas y conductuales en el consumidor, es más, el riesgo asociado al consumo de bebidas alcohólicas empieza con niveles de consumo relativamente bajos y se incrementa de forma progresiva, convirtiéndose luego en un problema para el consumidor.

Un consumo saludable de bebidas alcohólicas no existe, al contrario, esto a largo plazo genera un consumo perjudicial si no es controlado adecuadamente por el bebedor. Por ello, la OMS (1993) desarrolló el cuestionario de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol – AUDIT, con el objetivo de identificar un consumo de riesgo, perjudicial o si genera dependencia en la persona.

2.2.1.2. Factores asociados al consumo de alcohol.

Existen diferentes factores de riesgos que pueden influir en una persona para que inicie el consumo de bebidas alcohólicas, además, diversos autores han propuesto sus propias clasificaciones para explicar y denotar aquellos factores presentes en la vida del individuo bebedor.

Musitu et al. (2001) refieren que los factores específicos de la persona (rasgos personales, deficiencias en la construcción del yo y dificultades en las relaciones) son los que conducen a los adolescentes al consumo de alcohol y de otras sustancias. A esto, Peñaherrera (1998) acotan que este tipo de consumo no solo se da por problemas individuales del adolescente, al contrario, también se integran los provenientes de las relaciones familiares y de las instituciones sociales. Secades (2001) plantea que existen dos factores sociales que influyen en el consumo de alcohol: las macrosituacionales (son todas las condiciones

sociales y culturales que pueden favorecer al inicio o incremento del consumo de sustancias alcohólicas) y las microsituacionales (contexto psicosocial de cada individuo compuesto por la familia, amigos, colegio y otros entornos cercanos).

La OMS (2022) también hace referencia a los factores sociales basándose en el desarrollo económico, cultural y las normas sociales de cada región, por lo que indican que se presenta un consumo prevalente de alcohol en las sociedades más pobres. Asimismo, menciona que la edad, el sexo y el entorno familiar son factores personales que hacen al individuo más propenso a consumir alcohol, incluso mencionan que existe una mayor prevalencia de consumo en los varones. A esto, se debe agregar que no existe un único factor de riesgo predominante para el consumo de alcohol, al contrario, mientras más factores existan, mayor es la posibilidad de caer en el consumo.

Otro dato importante que menciona Alcedo et al. (2014) es que el relacionarse con parejas o amistades que beban de manera continua podría incrementar el peligro de padecer algún trastorno por ingesta de alcohol. Así mismo, la influencia negativa de los padres, amigos y distintos modelos a seguir de los adolescentes y jóvenes puede aumentar el riesgo en su consumo. Los medios de comunicación, según Alcedo et al. (2014), suelen transmitir un mensaje negativo en torno al consumo de alcohol, pues difunden la idea de que beber en exceso está bien y es una manera de divertirse.

De igual manera, la familia puede influir en la ingesta de bebidas alcohólicas del adolescente como cualquier circunstancia que represente un riesgo. Al respecto, Muñoz y Graña (2001) refieren que la ausencia de uno de los padres o una nueva relación de pareja de uno de ellos podría constituir un factor de riesgo para el consumo de sustancias tóxicas por parte de los hijos.

2.2.1.3. Consecuencias del consumo de alcohol.

Para la Organización Panamericana de la Salud (2018), todos los bebedores enfrentan algún riesgo de sufrir daños relacionados con el alcohol, y el nivel de estos daños se calcula dependiendo de cuánto alcohol llegan a consumir.

Según la OMS (2018), la ingesta de bebidas alcohólicas puede provocar una dependencia psicológica y fisiológica, así mismo, logra afectar de manera negativa en la vida del consumidor, en sus relaciones familiares (genera dificultades y perturbaciones con los miembros que integran en su red familiar hasta provocar un clima de violencia intrafamiliar) y en su vida social (conflictos con otros, aumento de accidentes, dejadez de actividades cotidianas como el trabajo o los estudios). Otras dificultades que también ocasiona el consumo de alcohol se relacionan con un mal manejo de sus emociones, desarrollando cuadros de ansiedad y depresión, que podrían generar trastornos de sueño, ideas suicidas, culpa e irritabilidad, como menciona la OMS.

El riesgo de tener dichos problemas o trastornos en cualquier momento de la vida se incrementa considerablemente cuando el consumo se produce especialmente en la etapa de la adolescencia. El Ministerio de Sanidad de España (2007) refiere que el consumo de alcohol en la infancia o adolescencia llega a dañar el proceso madurativo del cerebro, logrando afectar la memoria, las habilidades del pensamiento, la capacidad para solucionar problemas y la toma de decisiones, entre otras funciones ejecutoras. Esto conlleva a que el menor presente un bajo rendimiento escolar y un aprendizaje muy lento por su falta de atención y memoria (Fiuza y Fernández, 2014).

Phillips et al. (2021) encontraron que, si los adolescentes consumen excesivamente alcohol, se podrían alterar los patrones de normalidad del desarrollo de las conexiones neuronales de las regiones de su cerebro, con las que se debilitarían las áreas del cerebro que regulan el adecuado funcionamiento emocional y cognitivo. En otros casos, la ingesta de bebidas alcohólicas incrementa la posibilidad a sufrir robos, agresiones físicas o accidentes, que los llevará a poner en riesgo su integridad física, así mismo, se vuelven más vulnerables a situaciones en las que ponen en riesgo su salud reproductora, asumiendo relaciones sexuales no deseadas o sin protección, lo que conlleva a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (Gutiérrez, 2022).

Según GBD 2016 Alcohol Collaborators (2018), el consumo de alcohol constituye un factor de riesgo relevante, en la población de 15 a 49 años, para desarrollar enfermedades cardiovasculares, digestivas, infecciones, cánceres y hasta trastornos mentales que a su vez generan muertes. Así mismo, la OMS (2018) señala que, durante el año 2016 a nivel mundial y a consecuencia del consumo de alcohol, el 28% de muertes fueron provocadas por traumatismos relacionados a accidentes de tránsito, agresiones y violencia con otras personas; el 21% se debe a problemas del sistema digestivo, el 19% relacionados con enfermedades del corazón y el resto a enfermedades infecciosas causadas por bacterias, hongos, cánceres, problemas de salud mental, entre otras.

2.2.1.4. Consumo de alcohol en la ciudad de Huancayo.

Según Yactayo (2024), el Perú se posiciona en el sexto lugar en el ranking de países latinoamericanos con mayor consumo de alcohol. Así mismo hace referencia a las regiones con mayor consumo, ubicando en el segundo lugar a la región Junín.

La ciudad de Huancayo fue catalogada como la ciudad más feliz del Perú por las diversas fiestas costumbristas y patronales que abundan en sus diferentes distritos durante todos los meses del año, lo que provoca un aumento en el consumo de alcohol entre los ciudadanos.

Por su lado, el Ministerio de Salud (Diario Correo, 2015) menciona que el 10 % de la población total en el país desarrolla problemas de alcoholismo. En este sentido, si la provincia de Huancayo está conformada por más de 500 mil habitantes, esto puede significar que al menos 50 mil pobladores de los diversos distritos de esta ciudad padecen de esta problemática. De ellos, solo un 10 % llevan algún tipo de tratamiento que les permita controlar esta enfermedad que, día a día, cobra víctimas mortales. De acuerdo con una nota periodista, la DIRESA-Junín informó que los profesionales de los Centros de Salud Mental Comunitarios de la provincia de Huancayo atendieron a 1008 personas (de enero a octubre del 2020) con problemas de consumo de alcohol.

En el 2018, la Dirección Regional de Salud de Junín reportó el ingreso de 2355 pacientes a distintos centros de salud, que reportaban algún tipo de malestar producido por el consumo de alcohol. De este grupo, se pudo registrar a un paciente de 11 años y 457 casos de 12 a 17 años. Además, se observa que los adolescentes varones son los que consumen más alcohol.

Así mismo, Palomino (2020) indica que existen diferentes factores de riesgo que puede provocar que los adolescentes huancaínos inicien un consumo de alcohol, indicando que algunos de ellos sería la presión de grupo dentro de su entorno social, los conflictos familiares en el hogar, la tradición de consumo de alcohol dentro de sus familias y la sociedad donde se desenvuelven.

2.2.2. Estilos Parentales

A continuación, se presenta la definición de estilos parentales, sus dimensiones y su fundamentación teórica.

2.2.2.1. Definición de estilos parentales.

Autores como Vargas y Arán (2014) refieren que la familia no es una unidad independiente, toda vez que es afectada por distintos sistemas sociales, los que implican relaciones dinámicas y recíprocas. Se cree que, en el proceso de interacción de la familia, los hijos asimilan los sistemas de valores, normas y creencias que forman parte de dichos sistemas.

Los padres y las madres, de acuerdo con sus creencias y experiencias personales que fueron asimiladas dentro de sus propios sistemas sociales, ponen en marcha diversos recursos para lograr que sus hijos interioricen las normas y límites que consideran adecuadas (Soler y García, 2021). Para lograrlo, aplican sus estilos parentales.

Baumrind (1966, como se citó en Canessa y Lembcke, 2020) refuerza la idea sobre que, los estilos parentales se definen por el grado de control que los padres realizan para la formación de sus hijos, generando en cada uno de ellos, diferentes resultados en sus comportamientos. Es más, los estilos parentales constituyen un conjunto de actitudes, metas y valores que los padres, al impartirlos a sus hijos, crean un clima emocional (Darling & Steinberg, 1993, como se citó en Capano y Ubach, 2013). En otras palabras, de acuerdo con la forma cómo los padres educan a sus hijos, favorable o desfavorablemente, impacta en su desarrollo integral, especialmente en el social (Borda y Ramos, 2022).

No se tiene establecido algún acuerdo, norma o manual para las funciones que ejecuten los padres y madres, sin embargo, las actividades que ellos realizan en el proceso de cuidado, socialización, atención y educación de sus hijos expresan su parentalidad, cuya naturaleza biológica y psicosocial, parte del conocimiento y actitudes adquiridas en sus propias vidas (Bornstein, 1995, como se citó en Vargas y Arán, 2014).

El ejercicio de la parentalidad implica que los hijos tengan satisfechas sus necesidades, lo que se traduce en los cambios que se dan en su formación personal, así como en el desarrollo de las familias y del contexto social en general (Cebotarev, 2003, como se citó en Vargas y Arán, 2014). Es también considerada como el conjunto de acciones y sentimientos que los padres inculcan a sus hijos, generando un ambiente adecuado en el desarrollo (Robledo y García, 2009).

En este sentido, las prácticas parentales (Darling y Steinberg, 1993, como se citó en Méndez et al., 2013) implican el uso de mecanismos parentales con el fin de alcanzar las metas de socialización de sus hijos. Cabrera y Guevara (2007, como se citó en Guevara et al., 2021) aseveran que, dentro de la dinámica familiar, las prácticas parentales influyen en el comportamiento que manifiestan sus hijos, e incluso, permite la explicación de estos. Se entiende también que estas prácticas son conductas específicas consideradas como el cuidado, protección, enseñanza y expresión de amor, las que se relacionan con los estilos de crianza (Moral, 2013).

2.2.2.2. Construcción teórica de los estilos parentales.

Los estudios teóricos sobre los estilos parentales se han basado en las actitudes, vínculos y el comportamiento de los padres en el desarrollo del proceso de socialización de los hijos (Darling y Steinberg, 1993, como se citó en Castillo y Farro, 2020).

Diferentes autores han propuesto sus diversas teorías, tales como las siguientes:

Modelo ecológico de Bronfenbrenner. Este modelo fue planteado por Bronfenbrenner, quien refiere que el sistema familiar es desarrollado dentro de un ambiente que se caracterice por ser natural y específico, donde se brinde el espacio que permita el desarrollo biopsicosocial y en el que la familia sea la que influya en el ambiente (Quintana, 2022). Además, es considerada como el primer agente de socialización, en el que el individuo adquiere los valores, creencias y pautas sociales que son parte de la cultura dominante (Higareda et al., 2015).

Cano (2012) indica que este modelo parte de la premisa de que la persona constituye una entidad creciente y dinámica que, de forma progresiva, logra insertarse y reestructurar el medio en el que vive. Cano (2012) destaca que la persona y su entorno mantienen una conexión dinámica, actuando como una fuerza activa en la interacción y reestructuración del entorno. Simultáneamente, se ve influida por diversas fuentes externas.

Se entiende, desde este modelo, que la conducta responde a una estructura escalonadas y de distintos niveles, desde lo más simple a lo más complejo. Asimismo, se destaca que la familia se ve afectada por las estructuras

externas, al mismo tiempo que subraya su influencia en los miembros que la integran (Higareda et al., 2015).

Para Rodríguez (2007), la familia juega un papel fundamental como el primer y más cercano agente socializador, donde los individuos adquieren los fundamentos de su desarrollo social y cultural. Por otra parte, hace mención que el individuo está influenciado por cuatro fuerzas ecológicas o sistemas: el microsistema (conformado por un entorno determinado como son la familia, amigos y escuela, donde se dan diferentes interacciones), el mesosistema (considerado el ambiente donde el individuo se relaciona entre dos o más entornos con los cuales interactúa), el exosistema (son las estructuras sociales con los cuales el individuo no interactúa de manera directa, pero repercuten en él y afectan al estilo parental) y el macrosistema (comprende las interacciones antes mencionadas y se añaden las organizaciones sociales, incluidas la ideología y las creencias) (Higareda et al., 2015).

Modelo de Olson. El modelo de Olson, más conocido como el modelo circunplejo de funcionamiento familiar, se fundamenta en la interacción de lazos afectivos establecidos entre los integrantes del grupo familiar. También se reconoce que la familia puede tener la capacidad de reorganizar su estructura con la finalidad de afrontar las dificultades del desarrollo familiar (Ferrer et al., 2013).

Para Olson (1985, como se citó en Blas y Granara, 2022), la familia es el primer entorno donde se crean los lazos afectivos y se desarrollan la comunicación y armonía, pero en el cual también se evidencia los primeros conflictos, el cual es ocasionado por la disfuncionalidad familiar, llevando a una desunión. Esto generaría una inestabilidad emocional.

El funcionamiento familiar se basa en el bienestar y funcionalidad en los vínculos entre sus miembros y se caracteriza por la afectividad, observación afectiva, adaptabilidad y flexibilidad ante diversas situaciones que se desarrollan en la dinámica familiar. Por otro lado, el modelo circumplejo de Olson enfatiza la importancia de establecer reglas claras y de una adaptabilidad saludable para el funcionamiento familiar. Estos elementos contribuyen a la creación de un ambiente que equilibra la estructura y la flexibilidad, lo que puede ser beneficioso para la estabilidad y la armonía en la familia.

Dentro de este modelo se consideran tres dimensiones del sistema familiar: cohesión (se refiere a la conexión emocional que existe entre los miembros de la familia, donde implica el grado de afecto, compromiso y vínculo emocional que se experimenta dentro de la misma), flexibilidad (la familia adopta o cambia sus reglas y normas en respuesta a las demandas del entorno o a las necesidades individuales de sus miembros), y finalmente, la comunicación (la familia establece acuerdos, donde se resalta la escucha activa, apoyo mutuo entre los miembros que la componen) (Higareda et al., 2015).

Modelo de Baumrind. El enfoque de Diana Baumrind examina la participación de diversas características parentales al evaluar el nivel de control que los padres implementan sobre sus hijos con el fin de moldear en su conducta, revelando la aplicación de medidas disciplinarias físicas y amenazas (Capano y Ubach, 2013). La dinámica de la comunicación entre padres e hijos se aborda mediante la transmisión de mensajes paterno-filiales. Las expectativas de madurez reflejan las demandas que los padres imponen a sus hijos, evidenciando niveles de exigencia, presión y subestimación de las capacidades de los hijos. Por último, el componente afectivo explora la implicación emocional

de los padres, dándole énfasis en comportamientos de aceptación y en la demostración de un interés activo en las necesidades de los hijos (Higareda et al., 2015).

Baumrind (1996, como se citó en Rojas, 2015) propuso tres tipos de estilos parentales:

Estilo autoritario. Se caracteriza por que los padres suelen limitar y dar mayor importancia a la obediencia de sus hijos, utilizan medidas disciplinarias, que se basan en la fuerza y castigo físico.

Una de sus características resaltantes es que son padres que no están abiertos al diálogo, es decir, hacen uso de la crítica. Añadiendo a esa información, García et al. (2018) indican que este estilo se caracteriza por un alto control y vigilancia de los padres y con poco acercamiento afectivo.

Estilo permisivo. Los padres no ejercen ningún control. Son altamente efectivos y se preocupan por la integridad de sus hijos, sin embargo, no practican la autoridad ni asignan responsabilidades, fomentan la autoexpresión y autorregulación adoptando bajos niveles de control respecto a las normas y baja exigencia de madurez a sus hijos. Sin embargo, muestran una adecuada comunicación padre-hijo y afectividad.

Estilo democrático. Los padres que ejercen este tipo de estilo son aquellos que intentan controlar las conductas de sus hijos mediante la disciplina. Se evidencia que los padres e hijos dentro del hogar mantienen responsabilidades mutuas. Llopis, D. y Llopis, R. (2003) indican que en este estilo hay un control y restricción del comportamiento de los hijos a través de normas y límites claros.

Modelo de Maccoby y Martín. Después de las investigaciones realizadas por Baumrind a partir del cual el constructo estilos parentales fue consolidándose con mayor fuerza. Maccoby y Martín (1983, como se citó en Canessa y Lembcke, 2020) reformulan la propuesta de Baumrind y plantean la existencia de cuatro estilos parentales, organizados a partir de dos dimensiones. Las dimensiones son las siguientes:

- **Apoyo/afecto:** se alude al amor, aprobación y aceptación que se brinda a los hijos, quienes se sienten aceptados y comprendidos por sus progenitores.
- **Control/exigencia:** Esta dimensión se entiende como la presión que ejercen los padres sobre sus hijos, con la finalidad de supervisar y controlar el comportamiento de aquellos, además, los padres supervisan el cumplimiento de las normas que fueron establecidas.

En cuanto a los estilos parentales, Maccoby y Martín asumen la clasificación de Baumrind (1996, como se citó en García y Castañeda, 2021) pero, además, agregan un cuarto estilo, conocido como el estilo negligente. Este último estilo es característico de padres indiferentes, que muestran desinterés y se involucran poco con las necesidades de sus hijos, por lo que tienen pocas expectativas de ellos. Son padres que, por lo general, muestran insuficiente apoyo emocional.

A esto, Capano y Ubach (2013) agregan que los hijos criados bajo este estilo suelen presentar problemas académicos, emocionales y de comportamiento. La carencia afectiva invita a que sean inseguros, inestables y

dependientes, por lo que los hijos criados bajo este estilo pueden presentar conductas delictivas.

Los modelos antes descritos son esenciales para conocer diferentes posturas en cuanto a los estilos parentales, sin embargo, en el presente estudio, se asume la mirada teórica que Bowlby sobre las relaciones entre padres e hijos, Esta teoría sirvió de base para la propuesta de los estilos parentales disfuncionales que desarrollaron Paker, Tupling y Brown, por este motivo, se considera necesario explicar la teoría de apego de Bowlby.

Teoría del apego de Bowlby. Bowlby (1954) indica que el cuidado de los padres hacia sus hijos durante los primeros años de vida tiene un impacto significativo en la salud mental de los niños. Esta teoría se centra en la idea que los niños, dentro de su desarrollo, amplifican patrones de apego que están basados en la calidad de cómo se relacionan con sus cuidadores, específicamente en circunstancias de necesidad o angustia. Estos patrones pueden afectar cómo los niños exploran su entorno, establecen sus relaciones futuras y afrontan el estrés.

Por otra parte, esta teoría resalta que es indispensable que los padres muestren actitudes de cuidado e instauran formas de funcionamiento interno, lo cual tiene que ir de la mano con la forma de percibir, reaccionar y aceptar las expectativas que tienen sus hijos.

Si los niños no han recibido los cuidados necesarios o si han experimentado situaciones desfavorables durante su crianza, pueden volverse a futuro, individuos más vulnerables ante posibles acontecimientos complicados,

incrementándose la probabilidad de que la persona sea expuesta a situaciones semejantes (Bowlby, 1989).

Por otro lado, Bowlby (1986) expresa que el apego es un conjunto de conductas que, bajo determinadas circunstancias, permiten la cercanía con los demás; en este caso entre los hijos y sus padres. Por tanto, la interacción entre ellos determina la calidad de su vínculo, lo que proporciona a los niños una base sólida para su desarrollo. En este sentido, el apego se basa en la conexión y su interacción, pudiendo desarrollar los siguientes tipos de apego:

Apego Seguro: Marrone (2001, como se citó en Perotti y Zavála, 2021) señala que el apego seguro abarca a individuos que han sido criados en una familia estable, donde se demuestra disponibilidad y capacidad de respuesta a las necesidades del niño, especialmente cuando experimenta angustia. Este tipo de apego implica que los cuidadores han proporcionado un ambiente afectivo y seguro, permitiendo que el niño desarrolle una confianza básica en sus figuras de apego.

Seguro - ambivalente: Aquí se incluyen personas cuya figura de apego logró satisfacer sus necesidades para luego, frustrarlas, por lo que esperan ayuda, aunque al mismo tiempo temen ser rechazadas, negadas o ignoradas. Como resultado, aumenta su comportamiento demandante de ternura y cuidado (Marrone, 2001, como se citó en Perotti y Zavála, 2021). Asimismo, los niños que muestran ansiedad por separación suelen exagerar el reclamo o expresión de ello (Fonagy, 2004, como se citó en Dávila, 2015).

Inseguro - evitativo: Este tipo de apego incluye a niños que sufrieron por separaciones y/o abandonos dolorosos. Los cuidadores se distinguen por la

rigidez, rechazo, hostilidad y aversión al contacto, además, se incluyen a individuos que se esfuerzan por demostrar independencia de las necesidades y conexiones emocionales para demostrar autosuficiencia. Todo esto surge de los mecanismos de defensa que deben activar para protegerse de las emociones negativas que sus padres desencadenaron cuando eran niños y se sentían ignorados y rechazados (Botella, 2005, como se citó en Dávila, 2015).

2.2.2.3. Estilos Parentales Disfuncionales de Parker, Tupling y Brown

Como se viene mencionando, los estilos parentales son las habilidades que los padres utilizan para moldear la conducta de sus hijos en el proceso de la relación familiar (Martínez, 2021).

En el caso de los estilos parentales disfuncionales, Parker et al. (1979, como se citó en Castillo y Farro, 2020), realizaron un estudio en el cual construyeron un instrumento con el que se evalúan los lazos parentales, y con ello, propusieron que existen cuatro estilos parentales que se basan en la bipolaridad de las dimensiones de cuidado y sobreprotección. De esta forma, los autores plantearon que se pueden organizar cuatro estilos parentales: cuidado óptimo, compulsión afectiva, control sin afecto y negligente o descuidado (Canessa y Lembeck, 2020). De estos cuatro, el estilo parental autoritativo, es considerado funcional, así como también es comúnmente llamado de cuidado óptimo o democrático, ya que se define como el enfoque de crianza equilibrado, que brinda una mayor afectividad por medio de los cuidados, el control y la disciplina.

Las dimensiones planteadas por Parker et al. (1997, como se citó en Castillo y Farro, 2020); determinaron que el control insuficiente, la

sobreprotección o la falta de cuidado parental son características comunes del abuso, la protección y la negligencia. Este tipo de prácticas parentales pueden afectar la vida de una persona y están asociadas a problemas a nivel interpersonal (Bono y Verastegui, 2021).

Estos autores consideran la presencia de la relación entre las prácticas parentales (padres poco amorosos y sobreprotectores) y la existencia de enfermedades psiquiátricas, cuya vinculación permite identificar tres tipos de estilos parentales disfuncionales: indiferencia, abuso y sobreprotección.

Por otro lado, Matalinares et al. (2014) definen a los estilos parentales disfuncionales como expresiones que perjudican en la manera en cómo los padres educan a sus hijos. Involucran, según los autores señalados, actitudes perjudiciales que conlleva a un ambiente emocional disfuncional en el que se podrían denotar dificultades en la interacción, ausencia de control, conductas delictivas y hasta agresivas.

En el proceso de interacción paterno-filial, la paternidad se realiza con negligencia, por lo que al implementarlo se convierte en un factor de riesgo para el desarrollo del adolescente, caracterizado por la imposición de control, y la mala comunicación (Raya, 2008).

Matalinares et al. (2014) creen que los estilos parentales disfuncionales pueden causar conflictos a lo largo de la vida de una persona y están ligados a problemas de socialización, donde también pueden generar en el individuo algún trastorno psiquiátrico.

Dimensiones de los Estilos Parentales Disfuncionales: La formulación teórica de Parker et al. (1997, como se citó en Castillo y Farro, 2020) inicia con

las primeras contribuciones con respecto al abordaje de los estilos parentales. Los autores asumen la existencia de 22 estrategias aplicadas por los padres durante la crianza de sus hijos; las cuales están relacionadas con el afecto, vinculación y control parental.

Ante lo descrito previamente, Parker et al. (1979, como se citó en Matalinares et al., 2014), sostienen que los estilos parentales disfuncionales se definen por un control inadecuado, protección excesiva y fallas en los cuidados parentales. Estas prácticas parentales pueden desencadenar una serie de conflictos en el individuo.

Estos autores identificaron tres tipos de estilos parentales, los cuales son:

- Indiferente: Matalinares et al. (2014) lo define como la ausencia de exigencias, responsabilidades, control y apoyo. Con frecuencia, los padres delegan sus responsabilidades paternas. Para Barudy y Dantagnan (2005), dentro de este estilo hay ausencia de normas, límites y comunicación, por lo que los hijos con padres que imparten este estilo suelen tener carencias afectivas.
- Abuso: Es definido como un modelo en que los padres implantan sus reglas de manera estricta, esperan de ellos obediencia estricta y producen castigos físicos y verbales de acuerdo con su autoridad como padres. Los adolescentes, educados bajo este estilo, presentan un alto nivel de conformidad y obediencia, y a diferencia de sus pares, presentan un escaso autoconcepto (Baumrind, 2005, citado por Matalinares et al., 2014).

- **Sobreprotección:** Baumrind (2005, como se citó en Matalinares et al., 2014), indican que los padres se suelen caracterizar por ser poco controladores y exigentes. Este estilo se caracteriza por un cuidado excesivo de las necesidades emocionales de los hijos (Parker, Tupling y Brown, 1979, como se citó en Matalinares et al., 2014) por lo que suelen estar propensos a tener dificultades como niveles académicos bajos y poca regulación emocional (Torío et al., 2008).

2.3. Definición de términos

Los términos que se presentan en este rubro son los más utilizados en la presente investigación:

Abuso de alcohol: Patrón de conducta que se caracteriza por el consumo excesivo y no adecuado de alcohol que afectan a la salud física y mental, afectando situaciones personales (Pons, 1998).

Adicción: Es un patrón de comportamiento caracterizado por incluir conductas impulsivas, pérdida de control e irritabilidad, debido al consumo excesivo y repetitivo de sustancias tóxicas, el cual inhibe el sistema nervioso (Elphis, 2023).

Adolescentes: Es una etapa del proceso de maduración por el que pasan los individuos entre la niñez y la adultez, y se da entre las edades de 10 y 20 años (Morris y Maisto, 2005).

Alcohol: Sustancia que inhibe el sistema nervioso y también actúa como depresivo y narcótico, donde al consumirlo produce un cierto grado de desinhibición de las emociones y pérdida de control (Galimberti, 2002).

Familia: Es el grupo de grupo de personas unidas por lazos de afecto mutuo, a través de normas, reglas y prácticas de comportamiento. Esta estructura cumple una función social de apoyar a cada uno de sus miembros en el proceso de socialización (Gallego, 2012).

Salud: Es un estado en el que la persona vive un completo bienestar a nivel físico, mental y social, que va más allá de la ausencia de afecciones o enfermedades (OMS, 2022).

2.4. Hipótesis

Se plantean las hipótesis generales y específicas de la presente investigación, las cuales se corroboran en los siguientes capítulos.

2.4.1. Hipótesis Generales

H_{G1}: Existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y los estilos parentales del padre percibidos por los estudiantes del VII ciclo de Educación Básica Regular de Huancayo.

H_{G2}: Existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y los estilos parentales de la madre percibidos por los estudiantes del VII ciclo de Educación Básica Regular de Huancayo.

2.4.2. Hipótesis Específicas

H₁: Existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de indiferencia del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.

- H₂:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de abuso del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₃:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de sobreprotección del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₄:** Existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de indiferencia del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₅:** Existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de abuso del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₆:** Existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de sobreprotección del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₇:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de indiferencia de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.

- H₈:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de abuso de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₉:** Existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de sobreprotección de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₁₀:** Existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de indiferencia de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₁₁:** Existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de abuso de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
- H₁₂:** Existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de sobreprotección de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.

CAPÍTULO III: MÉTODO

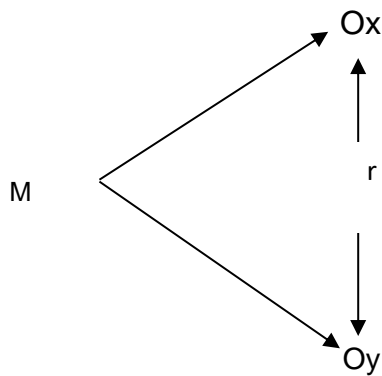
En el presente capítulo se explica el tipo de investigación, así como el diseño aplicado. Además, se definen las variables del estudio, se describen las características de los participantes y se explica el procedimiento seguido para el análisis de los datos, así como técnicas e instrumentos. Finalmente, también se presentan las técnicas de procesamiento de datos aplicados y las consideraciones éticas tomadas en cuenta en la presente investigación.

3.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de tipo básica (Sánchez y Reyes, 2021), ya que orienta a la investigación de nuevos conocimientos, y mediante ello, aporta a los nuevos resultados obtenidos, enriqueciendo así el campo científico. Por otro lado, según los autores referidos, esta investigación es de carácter sustantivo, ya que trata de encontrar respuestas a los problemas teóricos, enfocados a la búsqueda de la verdad, describiendo, explicando y prediciendo, la realidad del estudio.

Según Hernández et al. (2014), el diseño del presente trabajo es correlacional, teniendo como objetivo buscar la relación que se da entre dos variables, evaluando y describiendo la relación estadística de los datos recolectados a partir de la muestra. El objetivo principal de la investigación es determinar la relación entre el consumo de alcohol y los estilos parentales en los estudiantes del VII ciclo de EBR de Huancayo. Se decidió utilizar este diseño debido a que se considera importante analizar si las condiciones del consumo de alcohol tienen algún tipo de vinculación con la forma de educar de los padres, es decir, con los estilos parentales.

A continuación, se presenta el esquema del diseño:



Donde:

M = Muestra de adolescentes de 3ro a 5to año de Huancayo

Ox = Observación del Consumo de Alcohol

Oy = Observación de los Estilos Parentales

r = Relación

3.2. Participantes

A continuación, se presentan las características de los participantes del presente estudio, brindando datos relevantes obtenidos, así como también los criterios de inclusión y exclusión. Luego, se presentan datos adicionales sobre la muestra.

3.2.1. Población

Lepkowski (2008, como se citó en Hernandez et al., 2014) señala que la población es el conjunto que conforman todos los casos que coinciden con una serie de características. La población del presente estudio está constituida por 491 estudiantes que realizan sus estudios en el VII ciclo de educación pública (secundaria) de los distritos de El Tambo (Asentamiento humano Juan Parra del Riego) y Sapallanga.

Tabla 1

Distribución de estudiantes según localidad, grado de estudio y sexo

Localidad de Instituciones Educativas	3er grado		4to grado		5to grado		Total
	H	M	H	M	H	M	
Sapallanga	70	57	53	43	61	57	341
El Tambo	42	17	28	18	26	19	150
Total	112	74	81	61	87	76	491

Nota: Unidad de Estadística Educativa del Ministerio de Educación del Perú, ESCALE (2022).

Ambas instituciones pertenecen a la jurisdicción de la UGEL Huancayo. Estos distritos se encuentran ubicados en diferentes zonas geográficas de Huancayo: urbana y rural, por lo cual cuentan con distintas realidades sociales.

La institución educativa ubicada en el asentamiento humano Juan Parra del Riego del distrito El Tambo está situada en una zona urbana en la que el acceso a la educación es más sencillo. Si bien el asentamiento humano mencionado se encuentra en las zonas aledañas al centro del distrito, el acceso a los servicios que éste cuenta no es lejano para los habitantes del asentamiento humano. Dentro de la zona existen centros comerciales, tienen pistas y veredas, entre otros servicios básicos, así mismo, cuentan con más accesibilidad al transporte público.

Por otro lado, la institución educativa ubicada en el distrito de Sapallanga está situada en una zona rural donde hay escasez de pistas y veredas asfaltadas, y la mayoría de las casas no cuentan con los distintos servicios públicos como agua, desagüe, internet, etc. Muchos de los padres de estos alumnos trabajan como agricultores y/o peones en chacras aledañas a la zona,

además, existe escaso transporte público, por lo cual gran parte de los alumnos se trasladan a la escuela caminando.

Las instituciones escogidas para el presente estudio pertenecen a la modalidad de Jornada Escolar Completa (JEC). Este sistema de estudios busca la mejora de la calidad educativa dentro de las instituciones públicas, netamente en la educación secundaria, que tienen horarios de clases de ocho horas diarias a diferencia de otras instituciones educativas del Estado. Con este tipo de jornada escolar se quiere incrementar las capacidades y destrezas de los estudiantes incorporando al currículo, otros tipos de actividades como deportes, arte, danzas, etc.

Para que los estudiantes puedan formar parte de la presente investigación se han establecido los siguientes criterios de inclusión:

- Estudiantes con edades entre los 14 y 17 años.
- Estudiantes que aceptaron participar del estudio de forma voluntaria.

Dentro de los criterios de exclusión se tiene:

- Estudiantes con edades igual o mayor a 18 años.
- Estudiantes inclusivos por algún trastorno del neurodesarrollo.

3.2.2. Muestra

Teniendo en cuenta las características de la población, para la determinación de la muestra se utilizó la técnica del muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que la población está formada por la disponibilidad de los participantes a los cuales se tiene acceso (Battaglia, 2008, como se citó en Hernández et al., 2014).

Se seleccionaron estas dos instituciones educativas por ser las únicas de dichas zonas con estudiantes de nivel secundaria. Se logró coordinar con los directores de ambas instituciones educativas los cuales brindaron las facilidades para el desarrollo de las actividades que implica el presente estudio.

Se constituye la muestra con los estudiantes de ambos centros educativos, tal y como se presenta en la tabla 2.

Tabla 2

Distribución de los participantes por grado, sexo y ubicación del colegio.

Grado escolar	Sapallanga		El Tambo		Total
	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	
Tercero	24 (23,5%)	30 (31,6%)	18 (17,6%)	16 (16,8%)	88 (44,7%)
Cuarto	17 (16,7%)	14 (14,7%)	12 (11,8%)	13 (13,7%)	56 (28,4%)
Quinto	12 (11,8%)	9 (9,5%)	19 (18,6%)	13 (13,7%)	53 (26,9%)
Total	53 (26,9%)	53 (26,9%)	49 (24,87%)	42 (21,32%)	197 (100%)
	106 (53,8%)		91 (46,2%)		

Como se puede observar, la muestra quedó conformada por 197 estudiantes: 106 (53,8 %) pertenecen a la institución educativa ubicada en la zona rural del distrito de Sapallanga y 91 (46,2 %) a la que está ubicada en la zona urbana (asentamiento humano) del distrito El Tambo.

También se observa que, si bien existe una diferencia del número total de estudiantes según el sexo, entre los participantes del distrito de Sapallanga (50,0 % son mujeres y el 50,0 % son varones) y El Tambo (el 46,15 % son mujeres y el 53,85% son varones), ésta es mínima, pues en ambos casos se encuentran alrededor del 50 % de las muestras señaladas.

Asimismo, se define que, del total de estudiantes, el 44,67 % se encuentran cursando el tercer grado de secundaria, 28,43 % se encuentran en el cuarto de secundaria y el 26,91 % pertenece al quinto de secundaria.

Se observa que, dentro de las dos instituciones educativas estudiadas, el 36 % de los estudiantes tienen la edad de 15 años, seguido de un 25,4 % que tienen 16 años. Estas son las dos edades con mayor incidencia en la muestra (tabla 3).

Tabla 3

Distribución de los participantes por edad y sexo

Edad	Sexo		Total
	Varones	Mujeres	
14	23 (22,5)	25 (26,3)	48 (24,4)
15	32 (31,4)	39 (41,1)	71 (36,0)
16	28 (27,5)	22 (23,2)	50 (25,4)
17	19 (18,6)	9 (9,5)	28 (14,2)
Total	102 (100,0)	95 (100,0)	197(100,0)

3.3. Variables de Investigación

Se presentan las variables propias para la presente investigación.

3.3.1. Consumo de alcohol

Definición conceptual: El consumo de alcohol es la ingesta de bebidas alcohólicas que a largo plazo puede ocasionar un daño físico o mental, desencadenando en una dependencia o adicción (OMS, 2024).

Definición operacional: El consumo de alcohol se mide a través del cuestionario AUDIT, el cual facilita la identificación de las personas que tienen

un patrón de consumo perjudicial o de riesgo de alcoholismo (OMS, 2001), cuyas dimensiones son dos: consumo de riesgo de alcohol y síntomas de dependencia (tabla 4).

Tabla 4

Dimensiones, indicadores e ítems del consumo de alcohol

Dimensiones	Indicadores	Ítems
Consumo de riesgo de Alcohol	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de consumo - Cantidad típica - Frecuencia del consumo elevado - Otros se preocupan por el consumo 	1, 2, 3 y 10
Síntomas de dependencia	<ul style="list-style-type: none"> - Pérdida del control sobre el consumo - Aumento de la relevancia del consumo - Consumo matutino - Sentimiento de culpa tras el consumo - Lagunas de memorias - Lesiones relacionadas con el alcohol 	4, 5, 6, 7, 8 y 9

3.3.2. Estilos Parentales

Definición conceptual: Los estilos parentales disfuncionales comprenden prácticas educativas inadecuadas como la crianza extravagante, donde los padres fallan en brindar atención al ser insensibles, manifestar desprecio, rechazo o al ejercer sobreprotección o control de manera excesiva (Parker, Tupling y Brown, 1979, como se citó en Matalinares et al., 2014).

Definición operacional: Medida obtenida a partir de la aplicación de la escala de estilos parentales disfuncionales (MOPS), cuyas categorías disfuncionales son: Abuso, sobreprotección e indiferencia (tabla 5).

Tabla 5*Dimensiones, indicadores e ítems de los estilos parentales*

Dimensiones	Indicadores	Ítems
Indiferencia	<ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de exigencias y cumplimiento de responsabilidades. - Falta de estructuración, control y apoyo. - Desvío de responsabilidades paternas hacia otras figuras como el colegio u otros familiares. - Los hijos presentan problemas de conducta, - Ambiente familiar suele ser desorganizado y son altamente vulnerables a la ruptura familiar 	7, 10, 11, 12, 13
Sobreprotección	<ul style="list-style-type: none"> - Bajo control y exigencia con poca sensibilidad hacia las necesidades de los hijos. - No establecen normas no son firmes frente a sus hijos, no esperan acciones maduras de sus hijos. - La comunicación no es efectiva y suele ir en una sola dirección de padre al hijo 	Subescala Padre: 5, 14 Subescala Madre: 2, 5,14
Abuso	<ul style="list-style-type: none"> - Padres que imponen las reglas para sus hijos. - Esperan una obediencia estricta y se basan en el poder que éstos tienen como padres. - Se generan castigos físicos y verbales. 	Subescala Padre: 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9 Subescala Madre: 1, 3, 4, 6, 8, 9

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A continuación, se presenta el procedimiento seguido para la recolección de los datos, así como también las características de los instrumentos que fueron utilizados para la presente investigación.

3.4.1. Procedimiento de recolección de datos

La presente investigación se desarrolló en dos fases:

Coordinaciones previas. En primer lugar, se realizaron reuniones de coordinación con los directores de las dos instituciones educativas, para brindarles información sobre la investigación que se quería realizar con la participación de sus estudiantes.

A ambos directores, se les dio a conocer la finalidad de la investigación y los motivos por los cuales se deseaba realizar el estudio en ambas instituciones educativas, solicitando los permisos respectivos por medio de un oficio.

Al obtener la autorización de los directores, se procedió a realizar las coordinaciones respectivas con las auxiliares de ambas instituciones educativas, para definir las fechas y horas de evaluación en las aulas ya seleccionadas.

Aplicación de las pruebas. Luego de obtener los permisos, se ingresó a las aulas y, como primer paso, se procedió a explicar a los alumnos el objetivo de la investigación, luego se les solicitó su participación y quienes aceptaron, firmaron el asentimiento informado.

Se aplicaron ambos cuestionarios en las dos instituciones educativas, durante los meses de octubre y diciembre del 2022, en los horarios de 8:00 a 13:00 horas. La evaluación se realizó de manera colectiva, con un promedio de 25 alumnos por aula, demorando aproximadamente 30 minutos por grado.

Así mismo, se resolvieron las dudas que se pudieran presentar durante la recolección de los datos.

3.4.2. Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de los datos, se han aplicado dos cuestionarios. Para medir el consumo de alcohol se utilizó el cuestionario de consumo de alcohol AUDIT (Alcohol Use Disorders Inventory Test) de la OMS (2001) y el segundo de ellos fue la escala de estilo parentales disfuncionales (MOPS) construida por Parker et al. (1997). A continuación, se describe cada uno de los instrumentos, considerando el análisis psicométrico correspondiente.

3.4.2.1. Cuestionario para medir el consumo de alcohol.

Se presenta la ficha técnica del cuestionario aplicado, así como su descripción, los criterios de validez, confiabilidad y su adaptación.

a. Ficha Técnica.

Nombre del Instrumento	: Test de Identificación de Trastornos debidos al consumo de alcohol
Nombre Original	: Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)
Autores	: OMS en colaboración con Saunders, Aasland, Babor, De la Fuente y Grant
Año	: 1992
Adaptación	: Gabriel Rubio
Año	: 1998
Administración	: Colectiva y/o individual
Duración	: 02 – 03 minutos
Significatividad	: Evalúa prevalencia del consumo de alcohol.

b. Descripción del Instrumento.

El cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol es conocido también por sus siglas en inglés AUDIT. Fue originalmente creado por Jhon Saunders, Thomas Babor, John Higgins-Biddle, Maristela Monteiro en colaboración con la OMS, en 1992. Posteriormente fue adaptado por Rubio et al. (1998) al idioma español.

Este cuestionario tiene como objetivo principal detectar el uso problemático del alcohol, con una duración para su evaluación de 2 a 3 minutos aproximadamente (Babor et al., 2001), conformado por 10 ítems de tipo likert. Las tres primeras preguntas y la última se relacionan al uso de bebidas alcohólicas, las seis siguientes se relacionan con los síntomas de dependencia al alcohol.

Las dimensiones son las siguientes:

- Consumo en riesgo de alcohol. Mide el aumento del riesgo de consecuencias adversas para el bebedor o para los demás. Los ítems que componen esta dimensión son: 1, 2, 3 y 10.
- Síntomas de dependencia. Mide el conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos que pueden aparecer a causa de una ingesta descontrolada de alcohol que también conlleva a consecuencias negativas a nivel físico, mental y social. Los ítems que componen esta dimensión son: 4, 5, 6, 7, 8 y 9.

Este cuestionario fue validado en pacientes de atención primaria de seis países (Noruega, Australia, Kenia, Bulgaria, México y Estado Unidos) (Babor et al., 2001). Además, es la única prueba de detección (screening) diseñado específicamente para uso internacional y es consistente con las definiciones de la CIE-10 de dependencia y consumo perjudicial de alcohol.

c. Análisis psicométrico del instrumento

En la versión original del AUDIT, inició como un proyecto creado por la OMS en el que se le pidió a un grupo internacional de investigadores para que elaboren un instrumento de screening simple, de acuerdo con los criterios

establecidos por el CIE-10. Posteriormente fue estandarizado en el año 1993 por Babor, Higgins-Biddle, Saunders y Monteiro (Babor et al., 2001), quienes obtuvieron evidencias de la validez de contenido por criterio de expertos, así como otros criterios obtenidos como la sensibilidad y especificidad de cada uno de los ítems.

Como señalan dichos autores, se realizó una estandarización transnacional, ya que fue validado en pacientes de atención primaria en seis países. Una vez publicado, se realizaron una serie de investigaciones en los que se recogieron evidencias de la validez de la prueba, lo cual aporta a la confianza de la medición que realiza el AUDIT.

A nivel de estudiantes universitarios, Noreña et al. (2018) adaptaron el instrumento a 30 estudiantes universitarios de Huancayo, por lo que se obtuvo evidencias de la validez de contenido del AUDIT. De igual forma, se comprobó la confiabilidad del instrumento mediante el análisis de consistencia interna, con el que se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.85. Así se demostró que el instrumento es válido y confiable para la identificación de problemas relacionados con el consumo de alcohol.

Colán y Rosario (2022) también investigaron el análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol – AUDIT en universitarios peruanos, conformando su muestra con 257 estudiantes de diferentes universidades de Lima Metropolitana. Para lograr la validez del AUDIT, buscaron evidencias de la validez del contenido mediante el criterio de 5 expertos demostrándose, de esta forma, que el instrumento cuenta con evidencias de validez de contenido. Asimismo, se obtuvo la confiabilidad aplicando el alfa de Cronbach y de Omega ($\alpha=.86$ y $\omega=.87$) a dicho instrumento.

Además de los estudiantes universitarios, esta prueba fue aplicada en adolescentes. Baños (2024) validó la prueba del AUDIT en 402 dos adolescentes, con edades entre los 12 y 19 años. Se dio la validez de contenido mediante el juicio de expertos, realizaron los análisis estadísticos mediante ecuaciones estructurales, confiabilidad bayesiana, invarianza de medición y la teoría de respuesta al ítem.

Análisis psicométrico del instrumento adaptado en el presente estudio

Para conocer las propiedades psicométricas del instrumento para la población objetivo de este estudio, se recogieron evidencias de la validez de contenido y de constructo. La validez de contenido se obtuvo a través del coeficiente V de Aiken, con los aportes de 12 jueces expertos, entre ellos psicólogos clínicos y educativos que además ejercen la docencia universitaria. Lograron analizar y revisar cada ítem del instrumento según los criterios de representatividad y claridad. Se recibieron observaciones sobre el uso de ciertos términos, los cuales fueron aceptados para lograr que los adolescentes evaluados tengan una mayor comprensión del instrumento. Los resultados del análisis de la validez de contenido mediante V de Aiken se muestran en la tabla.

Tabla 6*Validez de contenido del cuestionario de consumo de alcohol*

Ítem	Representatividad			Claridad		
	M	DE	V	M	DE	V
1	4.75	0.45	0.94	4.83	0.39	0.96
2	3.58	1.93	0.65	2.58	1.51	0.40
3	4.75	0.62	0.94	3.83	1.11	0.71
4	4.83	0.39	0.96	4.83	0.39	0.96
5	4.75	0.62	0.94	4.83	0.39	0.96
6	4.83	0.58	0.96	5.58	1.00	0.90
7	5.00	0.00	1.00	4.92	0.29	0.98
8	4.92	0.29	0.98	4.92	0.29	0.98
9	4.92	0.29	0.98	4.67	0.78	0.92
10	4.92	0.29	0.98	4.50	0.80	0.88

Nota: M= media; DE= desviación estándar; V= V de Aiken.

Así mismo, como se muestra en la tabla 7, se reporta la validez del constructo, para lo cual se aplicó el índice de adecuación de la muestra de (KMO) y la prueba de esfericidad de Bartlett. Se encontró un coeficiente KMO = 0.786, donde indica una adecuación moderada y el valor del determinante es de .027. La prueba de esfericidad de Bartlett, indica un resultado de 689.501, $gl = 45$, $p < .001$. Es altamente significativa, indicando que las correlaciones entre las variables son adecuadas para un análisis factorial, por lo que se asume que el modelo del ajuste es aceptable.

Tabla 7

Estadístico de adecuación muestral del cuestionario de consumo de alcohol

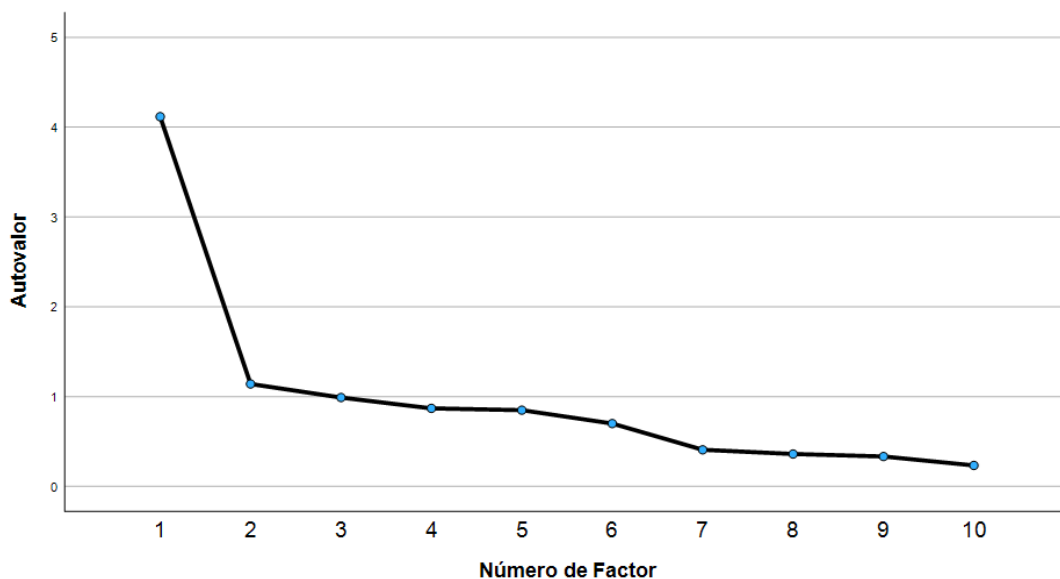
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,786
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	689,501
	GI	45
	Sig.	< .001

Estos resultados sugieren que se puede proceder con el análisis factorial del AUDIT. Aunque el valor de KMO sugiere que la adecuación de la muestra es moderada, la prueba de Bartlett confirma que hay suficientes correlaciones entre los ítems para que el análisis sea significativo y válido.

Para realizar el análisis factorial, se utilizó el método de factorización de ejes principales, donde se obtuvo que este cuestionario contiene dos dimensiones que expresan el 52.57 % de la varianza total, la misma que se corrobora en el gráfico de sedimentación, tal y como se observa en la figura 1.

Figura 1

Gráfico de sedimentación del AUDIT



Se obtuvieron los valores de la varianza explicada entre los distintos factores (componentes) extraídos. Se observan dos componentes toda vez que sus autovalores superaban el valor de 1. Los dos componentes explican el 52.57 % de la varianza total. El primer componente explica el 41.164% de la varianza y el segundo componente el 11.404%.

En la tabla 8 se presenta la matriz de componentes rotados, en el que se observan cargas factoriales mayores a ,315, lo cual evidencia que los 10 ítems de la escala se mantienen, aunque en una estructura de dos factores.

Tabla 8

Matriz de componente rotado del cuestionario del AUDIT

Ítem	Peso por Ítem
Consumo de riesgo de Alcohol	
1	,668
2	,775
3	,765
10	,306
Síntomas de dependencia	
4	,589
5	,524
6	,471
7	,593
8	,768
9	,315

Respecto a la confiabilidad tabla 9, se reportó una consistencia interna aceptable con un Alfa de Cronbach de 0.821 y un coeficiente omega de McDonald de 0.822, constatándose así adecuados índices de consistencia

interna. Esto sugiere que los ítems del cuestionario están midiendo de manera consistente el constructo subyacente relacionado con el consumo de alcohol.

Tabla 9

Índices de confiabilidad del AUDIT

Ítem	Correlación de ítem corregida	Alfa si se elimina el elemento	Omega de McDonald si se elimina el elemento
Consumo de riesgo de Alcohol ($\alpha = ,752$; $\omega = ,766$)			
1	,633	,666	,719
2	,665	,623	,636
3	,633	,661	,685
10	,365	,820	,828
Síntomas de dependencia ($\alpha = ,752$; $\omega = ,750$)			
4	,525	,707	,709
5	,522	,713	,731
6	,457	,725	,718
7	,518	,711	,702
8	,657	,665	,650
9	,312	,764	,770

3.4.2.2. Cuestionario sobre Estilos Parentales Disfuncionales.

A continuación, se presenta la ficha técnica del presente instrumento, como también la descripción de la escala y las propiedades psicométricas con las que cuenta.

a. Ficha Técnica

Nombre del Instrumento : Escala de Estilos Parentales Disfuncionales

Autores : Parker, Roussos, Hadzi, Pavlovic, Mitchell y Wilhelm

Año : 1997

Adaptación	: Matalinares, Raymundo y Baca
Año	: 2014
Administración	: Colectiva y/o Individual.
Duración	: 15 minutos
Finalidad	: Evalúa los estilos parentales (padre, madre).

b. Descripción del Instrumento

El instrumento utilizado para evaluar el estilo parental disfuncional fue creado por Parker, Roussos, Hadzi-Pavlovic, Mitchell, Wilhelm y Austin en 1997.

El objetivo principal de la prueba es evaluar cómo perciben los adolescentes los estilos parentales de su padre y su madre. La aplicación de la prueba dura 15 minutos aproximadamente (Matalinares et al., 2014), y está dirigida a adolescentes entre los 13 y 19 años. El instrumento incluye 14 preguntas, que se agrupan en tres estilos disfuncionales, las cuales son:

- *Indiferencia*: mide la percepción del adolescente sobre la falta de exigencias y apoyo por parte de sus padres. Los ítems que componen, esta dimensión, son en la sub - escala padre: 4, 9, 10, 11 y 14 y en la sub-escala madre: 4, 9, 10 y 11.
- *Abuso*: mide la percepción del adolescente sobre la imposición de reglas y la expectativa de obediencia estricta, basada en la autoridad de sus padres como figuras parentales. Los ítems de esta dimensión son en la sub-escala Padre y Madre: 7 y 12.
- *Sobreprotección*: mide la percepción del adolescente, indicando que este percibe un hogar con bajo control y alta exigencia, en el que los padres

son poco sensibles a sus necesidades. Los ítems en esta dimensión dentro de la sub-escala Padre son considerados: 1, 3, 5, 6, 8 y 13 y en la sub-escala Madre son los ítems: 1, 2, 3, 5, 6, 8, 13 y 14.

c. Análisis Psicométrico del Instrumento

Para la construcción de la escala original, Parker, Roussos, Hadzi-Pavlovic, Mitchell, Wilhelm y Austin (1997, como se citó en Matalinares et al., 2014), realizaron la validez de constructo para la cual usaron la prueba de esfericidad de Bartlett $p < ,000$; y el índice de adecuación muestral Kaiser Meyer Olkin, 0,771, se analizó la comunalidad de los ítems, en lo cual todos presentaron un valor 0,4 lo indicando que es válido.

Así mismo identificaron tres factores principales: abuso, indiferencia y sobreprotección. En cuanto al análisis de confiabilidad, se evaluó la consistencia interna del cuestionario, obteniendo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.938 en general, un valor considerado excepcionalmente alto. Además, se calcularon los coeficientes de confiabilidad para cada escala por separado: Se obtuvo un $\alpha = 0.829$ para la escala del padre y un $\alpha = 0.781$ para la escala de la madre.

Matalinares et al. (2014) realizaron la adaptación del instrumento para 2370 adolescentes con edades de 13 a 19 años, de 14 ciudades del Perú (Huancayo, Huánuco, Huanta, Huancavelica, Trujillo, Tumbes, Lima, Tacna, Cuzco, Cerro de Pasco, Huaraz, Bagua grande, Moyobamba y Pucallpa).

Estos autores, analizaron la consistencia interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach, encontrando un alfa de Cronbach entre 0.766 y 0.851 para la escala del padre, y entre 0.738 y 0.804 para la madre (Matalinares et al., 2014). Además, realizaron un análisis factorial exploratorio para ambas subescalas, que

arrojaron resultados significativos: Para la escala de la madre, se encontró un porcentaje del 53.819% de varianza, mientras que para el padre fue del 49.260%, identificándose tres factores distintos: abuso, indiferencia y sobreprotección.

Análisis psicométrico del instrumento adaptado en el presente estudio

Para fines de la presente investigación, se optó por no obtener evidencias de la validez de contenido por criterio de expertos ya que Matalinares et al. (2014) ya las habían recogido, como parte del proceso de adaptación de este instrumento a distintas zonas del Perú, en el que también se encuentran los adolescentes de Huancayo. Sin embargo, debido a la antigüedad de la adaptación realizada por los autores mencionados, se desarrolló el análisis factorial, identificando seis factores clave (3 para los padres y 3 para las madres) que subyacen a las percepciones de los estilos parentales.

Análisis de la escala del padre

Con relación a los estilos parentales disfuncionales del padre, se realizó el análisis factorial exploratorio, en el que se obtuvo un coeficiente de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) de ,859, determinante de ,005 y prueba de esfericidad de Bartlett de 896,357, con un nivel de significatividad $< .001$. Si bien se sugiere una estructura factorial de 3 factores cuya varianza es del 60,665 %, se observa una carga factorial menor a lo esperado en el ítem 2, por lo que se decide retirarlo y realizar el análisis factorial confirmatorio sin este ítem.

En este segundo análisis, se obtuvo un determinante de ,006, el coeficiente de KMO es de ,874, la prueba de esfericidad de Bartlett es de 851,691, con un nivel de significatividad $< ,001$. Los 3 componentes explican en conjunto el 60.665 % de la varianza total después de la rotación (tabla 10). Esto

indica que estos componentes capturan una porción significativa de la varianza presente en los datos originales del cuestionario MOPS.

Tabla 10

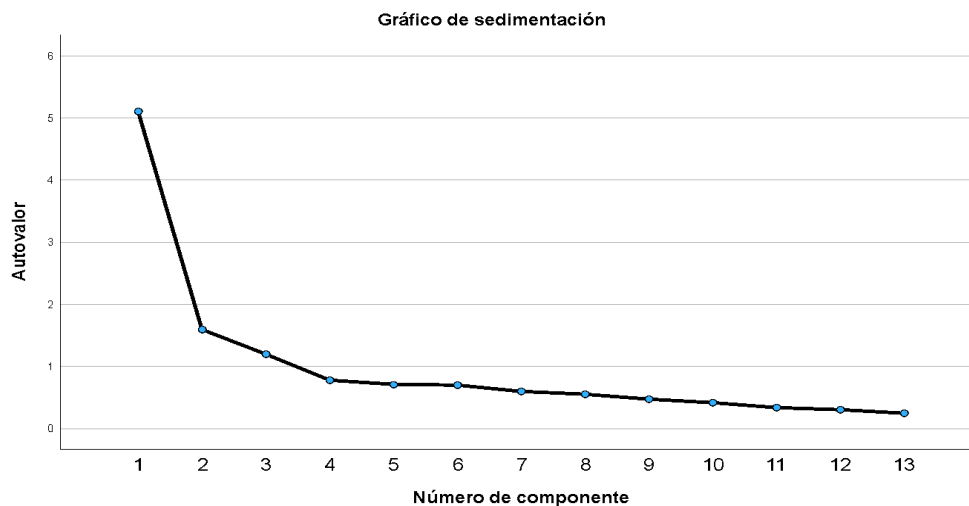
Varianza total explicada del MOPS – Padre

Componente	Total	% de varianza	% acumulado
1	5,101	39,240	39,240
2	1,590	12,230	51,470
3	1,195	9,195	60,665

En la figura 2 se muestra el nivel de sedimentación del cuestionario MOPS para padres, en el que se observa que los primeros componentes son los más significativos en términos de varianza explicada. Estos resultados apoyan la decisión de centrarse en un número reducido de componentes principales para una interpretación más efectiva del análisis factorial.

Figura 2

Gráfico de sedimentación de los estilos parentales disfuncionales – Padre



En la tabla 11 se presenta la matriz de componentes rotados, en el que se observan cargas factoriales mayores a ,534, lo cual evidencia que los 13 ítems de la escala se mantienen en una estructura de tres factores, eliminándose el ítem 2.

Tabla 11

Matriz de componente rotado del MOPS – padre

Ítem	Peso por Ítem	Ítem	Peso por Ítem
Indiferencia			
4	,808	11	,852
9	,798	14	,577
10	,620		
Sobreprotección			
1	,699	6	,566
3	,792	8	,679
5	,607	13	,534
Abuso			
7	,925	12	,665

Finalmente, para obtener los indicadores de confiabilidad del instrumento, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach y, para la confirmación de su consistencia, se aplicó el coeficiente Omega de McDonald. Como se muestra en la tabla 12, los valores de la relación item-test corregida son mayores a ,447, lo que confirma la consistencia de los ítems con relación al subtest al que pertenece.

Tabla 12*Análisis de confiabilidad del MOPS – padre*

Ítem	r_{it} corregida	si se elimina ítem		Ítem	r_{it} corregida	si se elimina ítem	
		Alfa de Cronbach	Omega de McDonald			Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Indiferencia ($\alpha = ,848$; $\omega = ,852$)							
4	,751	,790	,793	11	,753	,790	,796
9	,656	,818	,822	14	,597	,833	,839
10	,541	,848	,853				
Sobreprotección ($\alpha = ,783$; $\omega = ,793$)							
1	,513	,758	,768	6	,504	,759	,773
3	,662	,714	,723	8	,450	,769	,782
5	,610	,729	,742	13	,472	,764	,775
Abuso * ($\alpha = ,616$)							
7	,448	-	-	12	,448	-	-

Nota: * La omega ni el alfa (si se elimina el ítem) no se pueden estimar bajo la supresión de elemento porque el número de elementos es menor que 4.

Análisis de la escala de la madre

Con relación a los estilos parentales disfuncionales de la madre, se realizó el análisis factorial exploratorio, en el que se obtuvo un coeficiente de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) de ,814, determinante de ,041 y prueba de esfericidad de Bartlett de 583,946, con un nivel de significatividad $< .001$. Si bien se sugiere una estructura factorial de 5 factores cuya varianza es del 63,168 %, se observan dos factores que se componen de un elemento o ítem, por lo que se decide realizar el análisis factorial confirmatorio con tres factores, de acuerdo con la estructura factorial original.

En este segundo análisis, se confirman los valores de los coeficientes del determinante, del coeficiente de KMO y de la prueba de esfericidad de Bartlett, con un nivel de significatividad $< ,001$, obtenidos en el análisis factorial

exploratorio. Los 3 componentes explican en conjunto el 48.150 % de la varianza total después de la rotación (tabla 13). Esto indica que estos componentes capturan una porción significativa de la varianza presente en los datos originales del cuestionario MOPS.

Tabla 13

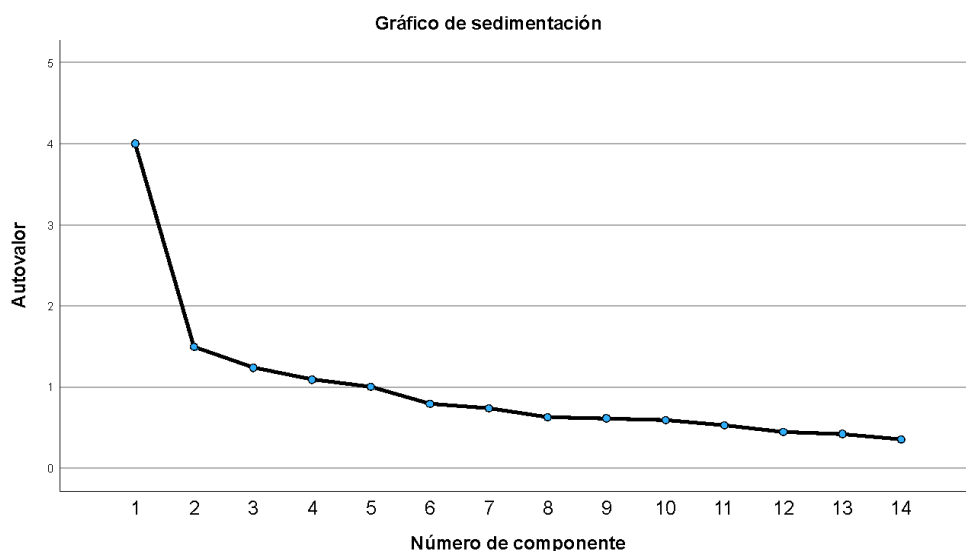
Varianza total explicada del MOPS - Madre

Componente	Total	% de varianza	% acumulado
1	4,003	28,596	28,596
2	1,497	10,693	39,289
3	1,240	8,861	48,150

En la figura 3 se muestra el nivel de sedimentación del cuestionario MOPS para madres, en el que se observa que los primeros componentes son los más significativos en términos de varianza explicada. Estos resultados apoyan la decisión de centrarse en un número reducido de componentes principales para una interpretación más efectiva del análisis factorial.

Figura 3

Gráfico de sedimentación de los estilos parentales disfuncionales – Madre



En la tabla 14 se presenta la matriz de componentes rotados, en el que se observan cargas factoriales mayores a ,315, lo cual evidencia que los 14 ítems de la escala se mantienen, aunque en una estructura de dos factores.

Tabla 14

Matriz de componente rotado del MOPS – madre

Ítem	Peso por Ítem	Ítem	Peso por Ítem
Indiferencia			
4	,756	10	,703
9	,590	11	,751
Sobreprotección			
1	,704	6	,539
2	,334	8	,725
3	,575	13	,318
5	,640	14	,503
Abuso			
7	,806	12	,714

Finalmente, para obtener los indicadores de confiabilidad del instrumento, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach y, para la confirmación de su consistencia, se aplicó el coeficiente Omega de McDonald. Como se muestra en la tabla 15, los valores de la relación ítem-test corregida son mayores a ,447, lo que confirma la consistencia de los ítems con relación al subtest al que pertenece.

Tabla 15*Análisis de confiabilidad del MOPS – madre*

Ítem	r_{it} corregida	si se elimina ítem		Ítem	r_{it} corregida	si se elimina ítem	
		Alfa de Cronbach	Omega de McDonald			Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Indiferencia ($\alpha = ,708$; $\omega = ,713$)							
4	,573	,595	,650	10	,386	,724	,728
9	,444	,674	,676	11	,605	,579	,631
Sobreprotección ($\alpha = ,733$; $\omega = ,738$)							
1	,574	,682	,689	6	,459	,699	,706
2	,246	,749	,760	8	,438	,705	,711
3	,556	,679	,682	13	,176	,746	,747
5	,487	,693	,700	14	,314	,685	,690
Abuso * ($\alpha = ,659$)							
7	,494	-	-	12	,494	-	-

NOTA: * La omega ni el alfa (si se elimina el ítem) no se pueden estimar bajo la supresión de elemento porque el número de elementos es menor que 4.

En general, se observa que existe una ligera diferencia entre la estructura del MOPS del padre con respecto al de la madre: Mientras que en la versión del padre el ítem 2 se elimina, en el caso de la madre, este ítem se mantiene como parte del factor *sobreprotección*, al cual se incluye el ítem 14 que, en el caso del padre, se encuentra en el factor *indiferencia*.

3.5. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Después de realizar la recolección de datos, estos fueron codificados utilizando el programa Excel de Windows. Acto seguido, se empleó el software SPSS para realizar el análisis estadístico de los datos obtenidos (Hernández et al., 2014). Primero se efectuó el análisis descriptivo con lo que se obtuvo la media, moda y mediana de las variables, como también la desviación estándar y asimetría.

Se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, para determinar la normalidad de la distribución de los datos. En la presente investigación se determinó que dicha distribución no es paramétrica, por lo que se optó por usar el coeficiente de correlación de Spearman para analizar la relación entre las variables estudiadas.

3.6. Consideraciones Éticas

El estudio actual se ha llevado a cabo en estricta conformidad con las normas éticas de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón (UNIFE), específicamente, se ha garantizado la protección de la integridad de los participantes y confidencialidad, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 4.1.a.9 del código de conducta de los investigadores. Es más, se ha asegurado en anonimato y la confidencialidad de los datos que podrían identificar a la población investigada, tal como se establece en el artículo 4.1.b.5.

Con relación con los instrumentos utilizados en el estudio, se ha tenido en cuenta la importancia de considerar la naturaleza del objeto de estudio y sus interacciones con el entorno, conforme al artículo 4.1.a.5. De acuerdo con ello, se ha obtenido el permiso correspondiente de los autores de los instrumentos antes de proceder con la recolección de información. Además, se ha promovido la participación y la responsabilidad de los sujetos investigados, siguiendo las directrices establecidas según lo dispuesto en el artículo 4.1.b.4.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

En este capítulo, se presentan los resultados reportados en este estudio. Se presentan, en primera instancia, los resultados descriptivos, seguidamente los resultados para la contratación de las hipótesis.

4.1. Resultados Descriptivos

En la presente investigación se han realizado dos tipos de análisis descriptivos: el primero de ellos corresponde a la presentación de las respuestas que dieron los participantes en la encuesta inicial y, el segundo, se trata del análisis estadístico descriptivo de las variables estudiadas.

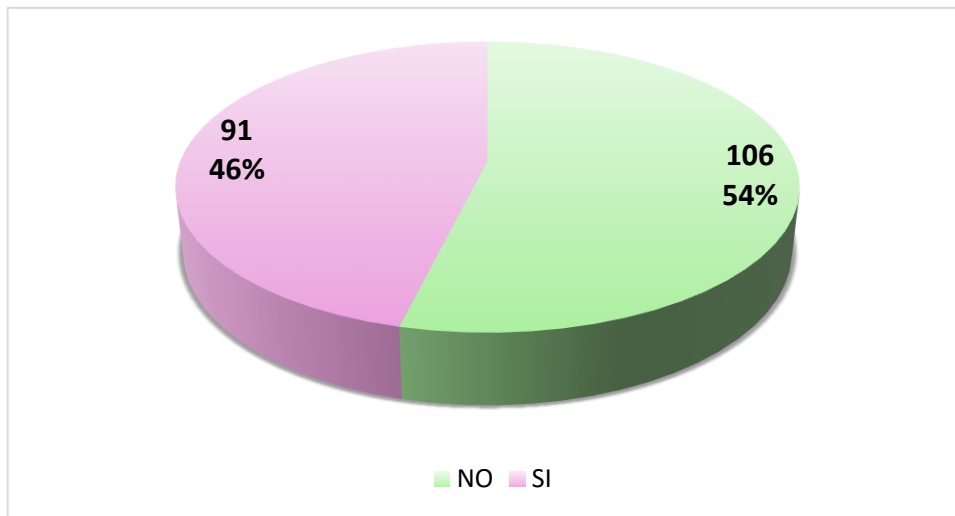
4.1.1. *Resultados Descriptivos de los Participantes*

Se considera importante hacer un análisis de frecuencia de las respuestas a algunas preguntas relacionadas al consumo de alcohol y los estilos parentales, toda vez que permite entender mejor los resultados de la contrastación de las hipótesis.

Un primer dato que se recogió, por su importancia en el análisis de resultados, es si los adolescentes participantes consumían o no bebidas alcohólicas. Como se observa en la figura 4, los porcentajes son similares, ya que el 53.8 % (n = 106) de los estudiantes no han consumido alcohol, mientras que el 46.2 % (n = 91) sí ha consumido alcohol, por lo menos, una vez en sus vidas.

Figura 4

Distribución de participantes según consumo de alcohol

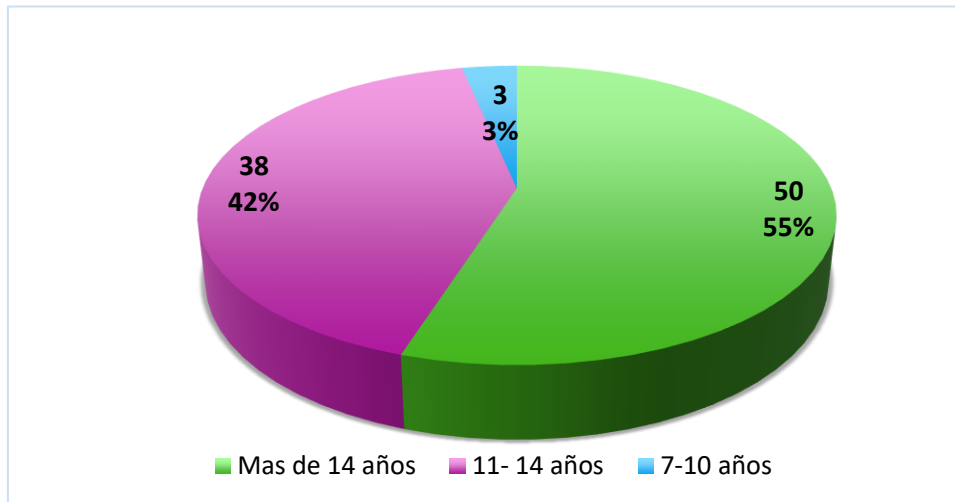


Por otro lado, en la figura 5 se observan las respuestas a la pregunta sobre la edad de inicio del consumo de alcohol. Los resultados permiten evidenciar que de los 91 adolescentes que consumían alcohol, el 55 % (50 participantes) inició el consumo después de cumplir 14 años; el 42% (38 participantes) iniciaron su consumo entre los 11 y 14 años, mientras que solo el 3 % (3 participantes) empezaron a consumir alcohol entre los 7 y 10 años.

Los resultados de estas dos preguntas muestran que gran cantidad de los estudiantes no ha consumido alcohol, pero entre aquellos que sí lo han hecho, la edad de inicio varía considerablemente, con un número significativo comenzando en la adolescencia temprana y una mayor proporción después de los 14 años. Estos hallazgos subrayan la necesidad de intervenciones educativas y preventivas dirigidas a diferentes grupos de edad para abordar eficazmente el consumo de alcohol en esta población estudiantil.

Figura 5

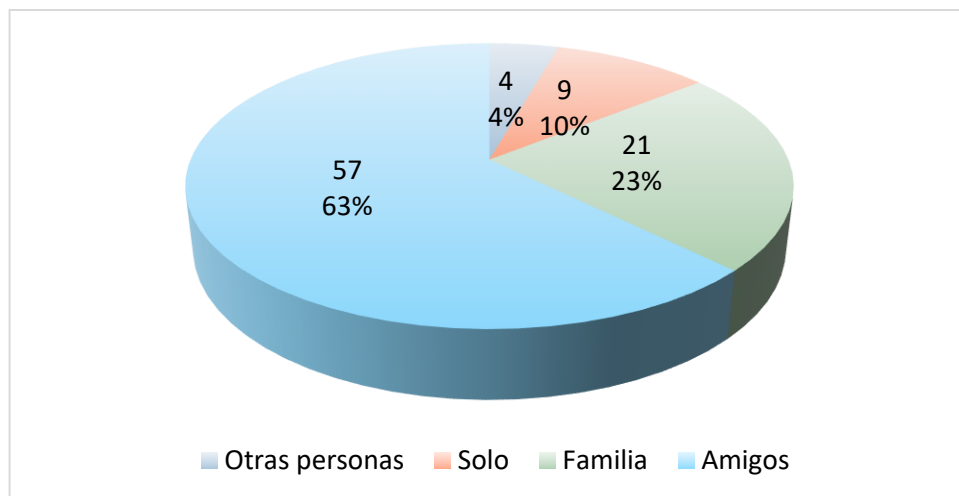
Edad de consumo de alcohol



En la figura 6 se evidencia que la mayoría de los estudiantes que consumen alcohol lo hacen en compañía de amigos (63%), lo que representa una proporción significativa y sugiere que el entorno social y la influencia de los pares juegan un papel importante en el consumo de alcohol entre los estudiantes. El consumo de alcohol con la familia (23%) también es notable, lo que puede indicar que, en algunos casos, el consumo de alcohol puede estar normalizado o permitido en el entorno familiar. Un menor porcentaje de estudiantes consume alcohol solo (10%), lo cual puede ser preocupante ya que puede indicar posibles problemas subyacentes de consumo de alcohol. Un pequeño grupo (4%) consume alcohol con otras personas que no son ni amigos ni familiares.

Figura 6

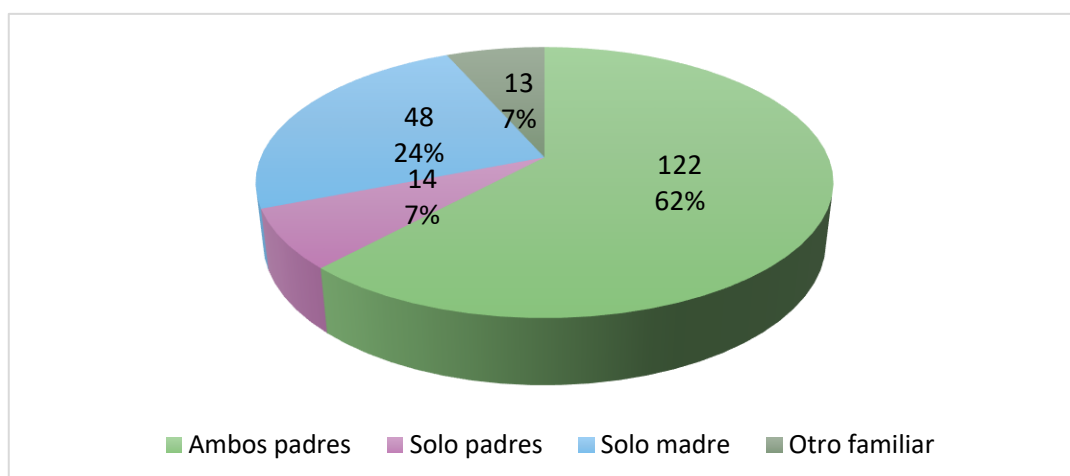
Compañía habitual para el consumo de bebidas alcohólicas



Como se muestra en la figura 7, la mayoría de los estudiantes (62%) vive con ambos padres, lo que sugiere una estructura familiar nuclear predominante. Un número considerable de estudiantes (24%) vive solo con la madre, debido a situaciones de separación, divorcio o decisiones de custodia que favorecen a la madre. Un pequeño porcentaje (7%) vive solo con el padre y un porcentaje similar vive con otro familiar (7%), lo que podría indicar situaciones de tutela, orfandad o circunstancias especiales en el que los padres no están presentes.

Figura 7

Personas con quienes habita



La mayoría de los estudiantes vive con ambos padres, mientras que un número significativo vive solo con la madre. Menores porcentajes de estudiantes viven solo con el padre o con otros familiares. Estos hallazgos resaltan la diversidad de estructuras familiares entre los estudiantes y subrayan la necesidad de apoyo adaptado a las diferentes configuraciones familiares para asegurar el bienestar y el éxito académico de todos los estudiantes.

4.1.2. Medidas de Tendencia Central y Variabilidad

A continuación, se presentan los resultados de la aplicación de medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y de variabilidad (desviación estándar) de cada una de las variables. Debido a que el número de padres (174 participantes) es distinto al de madres (190 participantes), estos resultados se organizan de acuerdo con cada uno de ellos.

En la tabla 16 se brindan los resultados descriptivos de las variables según los padres. En cuanto a las dimensiones del consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos, se observa que los valores de la media, mediana y moda tienden a ser cercanos, en otras palabras, su distribución es similar.

Tabla 16

Análisis descriptivo del consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos – padres

Variabes	Media	Mediana	Moda	P. mín.	P. máx.	D. E.
Consumo de riesgo	1.52	0	0	0	11	2,382
Sínt. de dependencia	1.83	0	0	0	15	3,178
Consumo de alcohol	3,34	0	0	0	23	5,264
Indiferencia	3,89	3,00	2	0	15	3,558
Sobreprotección	3,53	3,00	1	0	16	3,268
Abuso	1,90	1,00	0	0	8	1,901
Estilos parentales percibidos	9,32	7,00	6	0	35	6,955

Nota: n = 174; D. E. = Desviación Estándar

En la tabla 17 se precisan las medidas de tendencia central y variabilidad de las variables tomando en consideración a las madres. Por ende, en cuanto a las dimensiones del consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos, se puede observar que los valores de la media, mediana y moda tienden a ser cercanos, en otras palabras, su distribución es similar.

Tabla 17

Análisis descriptivo del consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos - madres

Variables	Media	Mediana	Moda	P. mín.	P. máx.	D. E.
Consumo de riesgo	1,58	0.00	0	0	11	2,488
Sínt. de dependencia	1,92	0.00	0	0	15	3,306
Consumo de alcohol	3,50	0.00	0	0	25	5,484
Indiferencia	2,27	2.00	1	0	12	2,140
Sobreprotección	1,64	1.00	0	0	6	1,681
Abuso	5,15	5.00	4	0	21	3,489
Estilos parentales percibidos	9,06	8.00	9	0	31	5,344

Nota: n = 190 D. E. = Desviación Estándar

4.1.3. Contratación de Hipótesis

Antes de realizar el análisis de la contratación de las hipótesis, primero se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (tabla 18) con la corrección de significación de Lilliefors. De esta forma, se reconoce que los coeficientes obtenidos tienen un nivel de significación menor a ,001, por lo que se asume que la distribución de los datos de las variables no es normal en todos los casos, lo que conduce a tomar la decisión de aplicar estadísticos no paramétricos para la contratación de las hipótesis.

Tabla 18*Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov - padre*

Variable	K-S	p
Consumo de riesgo	,318	< ,001
Síntomas de dependencia	,327	< ,001
<i>Consumo de alcohol</i>	,295	< ,001
Indiferencia	,223	< ,001
Sobreprotección	,163	< ,001
Abuso	,188	< ,001
<i>Estilos parentales percibidos</i>	,168	< ,001

Nota: n = 174

De igual forma, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (tabla 19) con la corrección de significación de Lilliefors para el análisis de las variables con respecto a la madre. Los resultados evidencian que los coeficientes obtenidos tienen un nivel de significación menor a ,001, por lo que se asume que la distribución de los datos de las variables no es normal en todos los casos.

Tabla 19*Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov – madre*

Variable	K-S	p
Consumo de riesgo	,306	< ,001
Síntomas de dependencia	,325	< ,001
<i>Consumo de alcohol</i>	,286	< ,001
Indiferencia	,235	< ,001
Sobreprotección	,200	< ,001
Abuso	,138	< ,001
<i>Estilos parentales percibidos</i>	,184	< ,001

Nota: n = 190

A partir de los resultados obtenidos en los adolescentes según los estilos parentales de los padres o madres, se decide aplicar estadísticos no paramétricos para la contrastación de todas las hipótesis. Para las correlaciones se aplica la Rho de Spearman (r).

Con relación a las hipótesis generales HG_1 y HG_2 que plantean una relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y los estilos parentales del padre y de la madre percibidos por los estudiantes del VII ciclo de Educación Básica Regular de Huancayo (tabla 20), se observa que no se da dicha relación en ninguno de los dos casos.

Tabla 20

Relación entre el consumo de alcohol y los estilos parentales percibidos

		Estilos parentales percibidos	
		Padre (n = 174)	Madre (n = 190)
Consumo de alcohol	r	,089	,124
	Sig.	,245	,088

Al analizar estadísticamente la relación entre el consumo de riesgo de alcohol y los estilos parentales de indiferencia (H_1), de abuso (H_2) y de sobreprotección (H_3) del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo, se observa en la tabla 21 que en ninguno de los tres casos existe esa relación significativa, por tal motivo, se rechazan las hipótesis H_1 , H_2 y H_3 .

Tabla 21

Relación entre los estilos parentales del padre percibidos y el consumo de alcohol en riesgo

	Consumo de riesgo de alcohol	
	r	Sig.
Estilo parental de indiferencia	,078	,303
Estilo parental de abuso	-,087	,252
Estilo parental de sobreprotección	,141	,064

Nota: n = 174

Al analizar estadísticamente la relación entre los estilos parentales de indiferencia (H₄), de abuso (H₅) y de sobreprotección (H₆) del padre percibido y el consumo de alcohol en estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo, se observa en la tabla 22 que no existe dicha relación entre los estilos parentales de indiferencia y de abuso con los síntomas de dependencia, sin embargo, sí existe una relación positiva, baja y estadísticamente significativa con el estilo parental de sobreprotección. Por tanto, se rechazan las hipótesis H₄ y H₅ y se acepta la hipótesis H₆.

Tabla 22

Relación entre los síntomas de dependencia y los estilos parentales del padre percibidos

	Síntomas de dependencia	
	r	Sig.
Estilo parental de indiferencia	,108	,158
Estilo parental de abuso	-,133	,080
Estilo parental de sobreprotección	,176	,020

Nota: n = 174

Al analizar estadísticamente la relación entre los estilos parentales de indiferencia (H₇), de abuso (H₈) y de sobreprotección (H₉) de la madre percibido y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo, se observa en la tabla 23 que en ninguno de los tres casos existe esa relación significativa, por tal motivo, se rechazan las hipótesis H₇, H₈ y H₉.

Tabla 23

Relación entre los estilos parentales de la madre percibidos y el consumo de riesgo de alcohol

	Consumo de riesgo de alcohol	
	r	Sig.
Estilo parental de indiferencia	,028	,699
Estilo parental de abuso	,139	,056
Estilo parental de sobreprotección	,022	,760

Nota: n = 190

Al analizar estadísticamente la relación entre los estilos parentales de indiferencia (H₁₀), de abuso (H₁₁) y de sobreprotección (H₁₂) de la madre percibido y el síntomas de dependencia en estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo, se observa en la tabla 24 que no existe dicha relación entre los estilos parentales de indiferencia y de sobreprotección con los síntomas de dependencia, sin embargo, sí existe una relación positiva, baja y estadísticamente significativa entre el estilo parental de abuso y los síntomas de dependencia. Por tanto, se rechazan las hipótesis H₁₀ y H₁₂ y se acepta la hipótesis H₁₁.

Tabla 24

Relación entre los estilos parentales de la madre percibidos y síntomas de dependencia

	Síntomas de dependencia	
	r	Sig.
Estilo parental de indiferencia	,055	,450
Estilo parental de abuso	,159	,029
Estilo parental de sobreprotección	,033	,652

Nota: n = 190



CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Mediante el presente estudio, se quiso conocer la realidad con relación al consumo de alcohol en adolescentes de dos instituciones educativas estatales de la provincia de Huancayo y cómo esto se relaciona con la formación que ellos reciben dentro de sus hogares.

En los últimos años se ha detectado diferentes problemáticas que afectan a los adolescentes, siendo el inicio temprano del consumo de alcohol una de las más destacadas (OMS, 2018). Esto se asocia con otros factores críticos, como la deserción escolar, el embarazo adolescente (Carrillo, 2021) y los conflictos o episodios de violencia con sus figuras parentales (Vera y Alay, 2021). Además, el entorno social en el que viven estos estudiantes desempeña un papel significativo para su desarrollo.

Las fiestas patronales y costumbristas de la región, que forman parte de dicho contexto, representan un eje central de interacción social y cultural. Como señalan García y Quispe (2024), estas celebraciones están profundamente arraigadas a las comunidades andinas, ya que en sus festividades (a nivel religioso y/o ceremonias propias de las localidades), el alcohol ocupa un lugar primordial en las celebraciones puesto que contribuye a fortalecer los vínculos comunitarios y familiares.

En estas festividades no solo se fomenta la participación de los adolescentes mediante actividades culturales y religiosas, sino que también se promueve, de manera directa o indirecta, el comienzo del consumo de alcohol, como parte de las tradiciones familiares y comunitarias (Plan Nacional sobre

Drogas, 2020). Sin embargo, esto no significa que, en todos los casos, el inicio del consumo implique una adicción, como se demuestra en la presente tesis. En efecto, en los adolescentes evaluados de los distritos del Tambo y de Sapallanga no se evidenció un consumo de alcohol relevante.

Para profundizar en el conocimiento de esta población, se emplearon dos instrumentos para medir los objetivos planteados. El AUDIT fue el instrumento seleccionado para medir el consumo de alcohol, cuya facilidad de aplicación y comprensión permitió identificar los riesgos del consumo de alcohol y los síntomas de dependencia en los adolescentes participantes. Para evaluar los estilos parentales se utilizó el MOPS, el cual brinda una perspectiva diferenciada de las prácticas, tanto maternas como paternas. Este último instrumento es una prueba sencilla y comprensible para la aplicación en adolescentes, además de estar previamente validado en la ciudad de Huancayo.

Al inicio del desarrollo de la investigación, se planteó la posibilidad de una relación entre el consumo de alcohol y los estilos parentales disfuncionales. Sin embargo, no se encontró algún tipo de relación estadísticamente significativa, lo que se podría atribuir a que también existen otros factores más relevantes en la vida del adolescente que pueden estar afectando en la relación de las variables, como es su entorno social. En esta etapa, el círculo amical suele tener mayor relevancia que el entorno familiar (Masaquiza y Tobar, 2022).

En este sentido, se observa que los adolescentes pueden llegar a deslindarse o evitar problemas familiares recurriendo a otras conductas autolesivas a nivel físico, presentando síntomas depresivos e intentos de suicidio (Jeréz et al., 2023). También Bringas et al. (2008) indican que muchos de los adolescentes que enfrentan diversos problemas a nivel familiar y social, se

refugian en los videojuegos hasta llegar a una adicción, lo cual se ve reflejado en su baja autoestima, dificultades en las relaciones interpersonales, que, en un futuro, puede provocar un aislamiento social.

Sin embargo, no todo es negativo. Se observa que ciertos estudiantes, ante situaciones difíciles de diversa índole, se refugian en el deporte y/o actividades recreativas, lo que les permite canalizar sus emociones negativas y mejorar su bienestar emocional (Prado, 2023).

En síntesis, se puede observar que los adolescentes pueden contar con otros recursos y factores protectores tanto para buscar soluciones a sus conflictos familiares y no llegar a refugiarse en el alcohol.

A esto se debe agregar que, autores como Rodríguez et al. (2009), han demostrado la influencia que tienen los padres en las decisiones de sus hijos, sin embargo, observan que dicha influencia es diferencial: Los padres se muestran más autoritarios, exigentes y poco ligados a la crianza de los hijos mientras que las madres se muestran más comunicativas, afectivas e implicadas en la crianza del hijo. Por tal motivo, en este estudio se realizó el análisis de relaciones diferenciando a los padres de las madres.

En cuanto a las hipótesis H₁, H₂ y H₃, que plantean la relación entre el consumo de riesgo de alcohol y los estilos parentales (indiferencia, abuso y sobreprotección) del padre, se observó que dichas relaciones no existen. Es decir, la forma en la que los padres educan a sus hijos no sería un detonante para que el adolescente realice un consumo de alcohol que los ponga en riesgo de desarrollar una dependencia.

Es preciso recordar que los padres que aplican el estilo parental disfuncional de indiferencia con sus hijos realizan una escasa supervisión y desarrollan poco involucramiento emocional (Barudy y Dantagnan, 2005) y si bien esto no influye directamente en el consumo en riesgo de alcohol, esto no significa que los adolescentes participantes no tengan otras dificultades. Los hijos con padres que mantienen el estilo parental de indiferencia, según Baumrind (1991, como se citó en Raya, 2008) muestran una carencia de estructura, control y apoyo en la regulación de sus conductas, además señala que al mantener este estilo parental el ambiente familiar es desorganizado, lo que puede afectar el desarrollo de problemas de conducta en los adolescentes.

De manera similar ocurre con los padres que adoptan un estilo parental de abuso cuya forma de crianza se caracteriza por realizar conductas estrictas de control y la aplicación de castigos físicos y verbales. Los hijos criados bajo este estilo parental suelen mostrar obediencia y una tendencia a la baja autoestima (Baumrind, 2005, como se citó en Matalinares et al., 2014).

A pesar de que estas conductas puedan impactar negativamente en el bienestar psicológico y socioemocional del adolescente, sin embargo, no afecta directamente en el consumo de riesgo de alcohol; lo que da a entender que existen otros factores que estarían influyendo en la conducta del adolescente para el inicio de su consumo.

Similares resultados se han encontrado al analizar la relación entre el estilo parental de sobreprotección y el consumo en riesgo de alcohol. La conducta controladora y exigente, con poca sensibilidad de los padres sobreprotectores (Baumrind, 2005), puede desarrollar en los hijos una dependencia emocional, caracterizado por sentimientos de culpabilidad, retraso

afectivo y timidez (Gázquez et al., 2009). Pese a todo esto, los resultados obtenidos no muestran una relación entre el estilo parental de sobreprotección y el consumo de riesgo de alcohol en la muestra estudiada.

Tomando en cuenta la información presentada, se puede indicar que los estilos parentales disfuncionales descritos, no mostraron tener un impacto sobre los adolescentes de los distritos de Sapallanga y el Tambo, que los lleve a desarrollar un consumo de alcohol preocupante. Es más, las puntuaciones obtenidas en la evaluación de los estilos parentales disfuncionales aplicados por los padres son bajas, lo cual permite asumir que no son estilos de crianza usados mayoritariamente por los padres de los estudiantes participantes, lo cual también es un factor que ha influido en el resultado obtenido.

A esto, hay que agregar que una característica importante de ambas instituciones educativas es que cuentan con el servicio de psicología, el que se orienta a brindar acompañamiento y orientación en el ámbito psicológico, tanto a los estudiantes como a padres y docentes. Este servicio es un gran beneficio para la comunidad educativa, ya que contribuye a la identificación de diferentes problemas conductuales, incluido el consumo de alcohol.

En lo que respecta a las hipótesis H₄, H₅ y H₆, los resultados evidencian que no existen relaciones estadísticamente significativas entre los estilos parentales de indiferencia (H₄) y de abuso (H₅) del padre con los síntomas de dependencia en el consumo de alcohol, sin embargo, sí existe una relación positiva, baja y estadísticamente significativa con el estilo parental de sobreprotección (H₆) del padre. Estos resultados sugieren que, en la muestra estudiada, el estilo parental de sobreprotección se encuentra débilmente asociado con los síntomas de dependencia al alcohol.

Para entender estos resultados, es preciso recordar que los síntomas de dependencia al alcohol están caracterizados por actos impulsivos e ilegales, por lo que los adolescentes que tienen esta dependencia son propensos a realizar conductas arriesgadas, hasta llegar a adquirir enfermedades de transmisión sexual (Cueto et al., 2011). Sin embargo, en este caso, los adolescentes participantes de los dos colegios de los distritos de El Tambo y Sapallanga evidencian que tienen síntomas mínimos de dependencia al alcohol.

Por otro lado, también se observa una baja puntuación al medir el estilo parental indiferente de los padres caracterizado por su ausencia en la crianza (Maccoby y Martin, 1983, como se citó en Capano y Ubach, 2013). y el estilo de crianza abusivo, que expresa una forma de crianza en la que se ejerce violencia física y verbal para mantener el control sobre los hijos (Baurmrind, 1991, como se citó en Matalianares et al., 2014).

Si bien autores como Contreras (2022) indican que el estilo parental abusivo se caracteriza por aplicarse como un método de control hacia los hijos y que se encuentra vinculado a problemas en la regulación emocional, al igual que el estilo parental de indiferencia, debido a la falta del involucramiento afectivo y supervisión de los padres; no obstante en la presente investigación se observa que no existe una relación significativa entre dichos estilos parentales y la presencia de síntomas de dependencia al alcohol.

Esto permite asumir que, en el caso de los adolescentes de El Tambo y Sapallanga, existen otros factores como la presión de grupo, el acceso a sustancias y sus propias características individuales que podrían tener una mayor relación en el desarrollo de síntomas de dependencia al alcohol. Asimismo, la presencia de factores protectores parece desempeñar un papel

clave al brindar una red de apoyo que ayuda a reducir el riesgo de desarrollar estos síntomas.

En cambio, el hallazgo de que el estilo parental de sobreprotección de la madre está asociado con los síntomas de dependencia de alcohol, en un nivel bajo, concuerda con estudios previos como el de Canessa y Lembecke (2020), quienes observaron que los estilos parentales disfuncionales, incluyendo la sobreprotección, tienen relaciones positivas y bajas con las conductas emocionales inadaptadas de los adolescentes. Esto quiere decir que la sobreprotección podría limitar el desarrollo de habilidades de afrontamiento y autonomía de los adolescentes, haciéndolos más vulnerables a buscar estrategias inadecuadas como el consumo de alcohol, para lidiar con problemas emocionales y sociales, sin embargo, no debe dejarse de lado que los resultados también permiten inferir la presencia de otros factores que podrían afectar la relación de las variables.

En lo que compete a las hipótesis H₇, H₈ y H₉, que plantean la existencia de relaciones estadísticamente significativas entre los estilos parentales de la madre (indiferencia, abuso y sobreprotección) percibidos por los adolescentes y el consumo de riesgo de alcohol, los resultados obtenidos no respaldan las hipótesis planteadas. Este resultado permite entender que, si las madres de los adolescentes participantes de este estudio asumen un estilo de crianza disfuncional, no constituye un factor relacionado al consumo en riesgo de alcohol de sus hijos.

Asimismo, Armendáriz et al. (2014) refieren que existen otros factores que podrían motivar el inicio de consumo de alcohol de los adolescentes, como es su entorno social, las presiones de grupo y las percepciones individuales sobre

el alcohol. Estos factores podrían desempeñar un papel más relevante que los estilos parentales asumidos por la madre.

De igual forma, los estilos de indiferencia y de abuso de la madre no mostraron una relación con el consumo de riesgo de alcohol. Al respecto, Bowlby (1954) indica que la falta de cuidado y apoyo emocional en la infancia puede aumentar la vulnerabilidad ante situaciones estresantes, por lo que los adolescentes estarían influenciados por otros factores para el consumo de alcohol, teniendo más peso sus amistades y el contexto social en el que se desenvuelven, antes que por la ausencia de un vínculo afectivo con la madre.

En este sentido, un aporte que brindan las instituciones educativas en las que estudian los adolescentes participantes, es que cuentan con el servicio tutoría, cuyo profesional a cargo suele realizar visitas sociales a domicilio para brindar el apoyo a las familias, con el objetivo de fortalecer los vínculos familiares. Esto podría constituir un factor protector y de soporte para los adolescentes.

Por otro lado, Bowlby (1954) también hace hincapié en que una buena crianza se desarrolla a base de un cuidado sensible, en cambio, la crianza sobreprotectora que puede ejercer la madre llega a limitar la autonomía en el hijo, generando así una dependencia emocional excesiva (Marrone, 2001, como se citó en Perotti y Zavala, 2021). Probablemente esto no se pudo evidenciar en este estudio ya que los niveles de sobreprotección son bajos en el grupo evaluado. En otras palabras, si bien los estilos parentales pueden moldear el desarrollo integral del adolescente, se observa que el consumo en riesgo de alcohol está influenciado por otros factores, ya sea el entorno social, la presión de las amistades y/o experiencias de cada adolescente.

Al analizar los resultados de las relaciones entre los estilos parentales de indiferencia (H₁₀), abuso (H₁₁) y sobreprotección (H₁₂) de la madre con los síntomas de dependencia al alcohol, los hallazgos indican que solo el estilo parental de abuso tiene una relación positiva, débil y estadísticamente significativa con estos síntomas. Estos resultados pueden explicarse con los mismos argumentos brindados en el análisis de las hipótesis anteriores en la medida que la existencia de factores como el entorno social, las presiones de grupo y las percepciones individuales sobre el alcohol afectan con mayor relevancia al surgimiento de síntomas asociados al consumo de alcohol. Es más, en el caso específico del estilo parental de abuso, que tiene una relación significativa y baja con la presencia de los síntomas mencionados, Canessa y Lembcke (2020) encontraron que este estilo parental de la madre se relaciona con la presencia de conductas emocionales inadaptadas, entre ellas, los síntomas de dependencia al alcohol.

Es importante destacar las dinámicas que se desarrolla dentro del contexto familiar, específicamente en el vínculo que se desarrolla con la madre, pues al contrastar los resultados con la teoría, se indica que el estilo parental de abuso podría relacionarse de manera indirecta con el comportamiento del adolescente, siendo un factor de riesgo dentro de su desarrollo, lo que a su vez genera inestabilidad emocional y con ello, se podría iniciar el de consumo de alcohol.

Finalmente, el hecho de que no se haya encontrado una relación significativa entre los estilos parentales de indiferencia y sobreprotección con los síntomas de dependencia al alcohol, en esta investigación puede ser

interpretado a partir de las diferencias contextuales y culturales entre las muestras estudiadas.

En síntesis, la presente investigación indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre los estilos parentales disfuncionales y el consumo de alcohol. No obstante, otros factores como el entorno social, cultural pueden llegar a jugar un papel más relevante en la toma de decisiones de los adolescentes, siendo ello de mayor significancia en la toma de decisiones y acciones a realizar el adolescente.



CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A continuación, se presentan las conclusiones a las que se llega en el presente estudio, así como también se consideran las recomendaciones de acuerdo con lo evidenciado en el desarrollo de la investigación.

6.1. Conclusiones

1. No existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de indiferencia del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
2. No existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de abuso del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
3. No existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de sobreprotección del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
4. No existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de indiferencia del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
5. Si existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de abuso del padre percibido

por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.

6. Si existe una relación positiva baja y estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de sobreprotección del padre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
7. No existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de indiferencia de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
8. No existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de abuso de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
9. No existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de riesgo de alcohol y el estilo parental de sobreprotección de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
10. No existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de indiferencia de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.
11. Si existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de abuso de la madre percibido

por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.

12. No existe una relación estadísticamente significativa entre los síntomas de dependencia de alcohol y el estilo parental de sobreprotección de la madre percibido por los estudiantes del VII ciclo de la Educación Básica Regular de la ciudad de Huancayo.

6.2. Recomendaciones

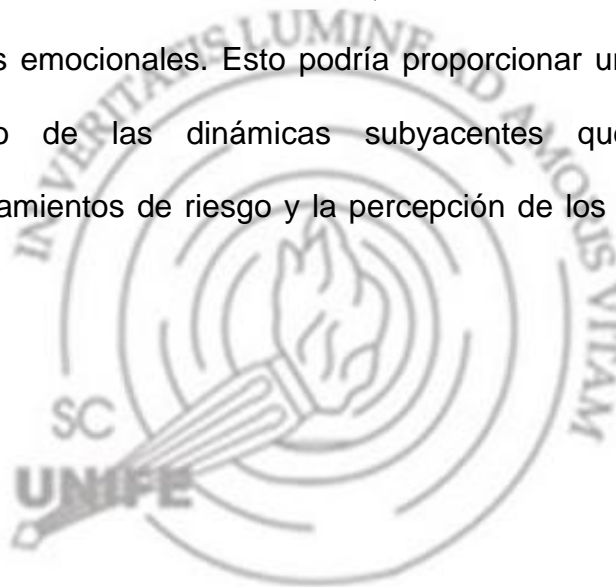
- Desarrollar e implementar programas de orientación y acompañamiento psicoemocional tanto para estudiantes como para sus familias, con el fin de detectar a tiempo problemas relacionados con el consumo de alcohol y estilos parentales disfuncionales. Estos programas deben incluir talleres de sensibilización, espacios de diálogo y estrategias de prevención adaptadas a las necesidades específicas de los adolescentes, favoreciendo su bienestar integral y promoviendo un entorno escolar saludable.
- Promover programas de sensibilización y talleres dirigidos a padres y estudiantes, enfocados en la importancia de la comunicación efectiva y el fortalecimiento de estilos parentales positivos. Además, se debe fomentar un ambiente escolar que apoye la prevención del consumo de alcohol, brindando herramientas tanto a los jóvenes como a sus familias para abordar estos temas de manera proactiva y constructiva.
- Es fundamental que los padres del VII ciclo de Educación Básica Regular de Huancayo adopten un enfoque más activo y cercano en la educación y crianza de sus hijos, especialmente en lo relacionado con la supervisión

del consumo de alcohol. Fomentar una comunicación abierta y afectiva, y evitar estilos parentales de indiferencia, puede contribuir significativamente a prevenir riesgos asociados al consumo de alcohol y fortalecer la relación familiar.

- Se recomienda que los psicólogos educativos diseñen e implementen intervenciones específicas para abordar la percepción de los adolescentes sobre los estilos parentales, especialmente el estilo de indiferencia. Estas intervenciones deben incluir sesiones de orientación y acompañamiento psicológico, tanto individuales como grupales, que fomenten la comunicación abierta con los padres y promuevan el establecimiento de vínculos afectivos más saludables. Además, es importante que los psicólogos brinden apoyo en la prevención del consumo de alcohol en riesgo, realizando actividades educativas y de concientización en la comunidad escolar.
- Se recomienda que los psicólogos clínicos enfoquen sus intervenciones en adolescentes con percepciones de estilos parentales de indiferencia, implementando terapias que favorezcan el desarrollo de una mayor autoestima y habilidades sociales. Además, es crucial realizar evaluaciones individualizadas para identificar posibles trastornos de dependencia al alcohol y ofrecer tratamiento especializado, promoviendo la participación de la familia en el proceso terapéutico para mejorar la dinámica familiar y reducir los factores de riesgo asociados.
- Se sugiere profundizar en el estudio de la relación entre los estilos parentales tales como la indiferencia y el consumo de alcohol en adolescentes, explorando teorías del desarrollo psicosocial que aborden

el impacto de la percepción de los estilos parentales en la salud mental y conductual de los jóvenes. Además, sería útil integrar teorías sobre la influencia de la familia y el entorno en la prevención de comportamientos de riesgo, permitiendo así una mejor comprensión y formulación de estrategias preventivas y de intervención.

- Se recomienda realizar estudios longitudinales que permitan evaluar la evolución del consumo de alcohol y los estilos parentales a lo largo del tiempo en los adolescentes, considerando otros factores como la influencia de las redes sociales, el contexto socioeconómico y las variables emocionales. Esto podría proporcionar un entendimiento más completo de las dinámicas subyacentes que influyen en los comportamientos de riesgo y la percepción de los estilos parentales en jóvenes.



REFERENCIAS

- Acosta, J., Toro, A. y Guerrero, M. (2015). Estilos parentales de enseñanza en familias con niños con necesidades educativas especiales en Samáca Boyacá. *Revista Práxis*. 1(11), 19-29. <https://doi.org/10.21676/23897856.1550>
- Alcedo, M., Dema S., Fontanil, Y. y Solís P. (2014). *Estudio sobre el consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes del Concejo de Oviedo*. Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Oviedo. https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/Estudio_consumo_alcohol_adolescentes_y_jovenes.pdf
- Amaro, H. y Azaña, V. (2017). *Efectos del consumo de alcohol sobre los roles del bullying en un grupo de estudiantes del nivel secundario en Lima Metropolitana y Callao* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio Institucional. https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/177/Amaro_Aza%c3%b1a_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Andrade, F. y Rojas, A. (2015). *El consumo de alcohol de los estudiantes del 4º y 5º grado de los colegios públicos mixtos del distrito de Sapallanga-Huancayo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad del Centro del Perú]. <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/903/TTS17.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Armendáriz, N., Alonso, M., Alonso, B., López, M., Rodríguez, L. y Méndez, M. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Ciencia y Enfermería*, 20(3),109-118. https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v20n3/art_10.pdf
- Baumrind, D. (2005). Patterns of parental authority and adolescent autonomy. *New directions for child and adolescent development*, (108), 61–69. <https://doi.org/10.1002/cd.12>
- Babor, T., Higgins, J., Saunders, J. y Monteiro, M. (2001). *AUDIT: Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol. Pautas para su utilización en atención primaria..* https://www.paho.org/sites/default/files/AUDIT_spa.pdf

- Barudy, J., y Dantagnan, M. (2005). *Los buenos tratos a la infancia*. Gedisa.
<https://irp-cdn.multiscreensite.com/a8c32bb2/files/uploaded/318106899-286-Los-Buenos-Tratos-a-La-Infancia-Barudy-Dantagnan.pdf>
- Bono, K. y Verastegui, A. (2021). *Estilos parentales disfuncionales y dependencia emocional en estudiantes de la Facultad de Salud de una universidad de Lima Norte*. [Tesis de Maestría, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio Institucional.
- Baños J. (2024). *Validación de la Prueba de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol en adolescentes peruanos*.
<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/21838/2473>
- Blas, A. y Granara, G. (2022). *Funcionamiento familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa estatal del distrito de Chorrillos* [Tesis de Maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/1083/BlasC_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Bernal, A. y Rivas, S (2013). Relaciones padres e hijos. En: Montoro, C. (coord.) (2013), *La familia, recurso de la sociedad*, Pamplona: Instituto de Ciencias para la Familia. Universidad de Navarra.
<https://hdl.handle.net/10171/37176>
- Borda, A. y Ramos, C. (2022). *Estilos parentales disfuncionales y rendimiento académico en el colegio público y privado de cañete*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.unife.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0be87549-172f-4c1c-9f19-0f52b383ecf3/content>
- Bowlby, J. (1954). *Los cuidados maternos y la salud mental*. Organización Mundial de la Salud.
- Bowlby, J. (1986). *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*.
https://edmorata.es/wp-content/uploads/2020/06/Bowlby.VinculosAfectivos.PR_.pdf
- Bowlby, J. (1989). *Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*.
<https://holossanchezbodas.com/wp-content/uploads/2021/08/John-Bowlby-Una-base-segura.pdf>

- Bustinza, G. y Gamarra, J. (2022). *Influencia de la funcionalidad familiar en la resiliencia en estudiantes de zona rural y urbana* [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental] Repositorio Institucional. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11765/2/V_FCS_502_TE_Bustinza_Gamarra_2022.pdf
- Bringas, C., Ovejero, A., Herrero, F. y Rodríguez, F. (2008). Medios electrónicos y comportamiento antisocial en adolescentes. *Revista Colombiana de Psicología*, (17), 93-104. <https://www.redalyc.org/pdf/804/80411803007.pdf>
- Canessa, A., y Lembcke, M. (2020). Estilos parentales disfuncionales y conductas emocionales inadaptadas en adolescentes de un colegio de Lima Sur. *Revista Avances en Psicología*, 28(1), 111–122. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2020.v28n1.2116>
- Cano, L. (2012). *La educación ambiental en la básica primaria: Perspectivas desde la teoría ecológica de Urie Bronfenbrenner* <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/11747/6809502.2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Capano, A., González, M. y Massonnier, N. (2016). Estilos relacionales parentales: estudio con adolescentes y sus padres. *Revista de Psicología*, 34(2), 413-44. <https://doi.org/10.18800/psico.201602.008>
- Capano, A. y Ubach, A. (2013). Estilos parentales, Parentalidad Positiva y formación de padres. *Ciencias Psicológicas* 7(1), 83-95. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v7n1/v7n1a08.pdf>
- Cardenas, M. (2019). *Causas familiares en la práctica de conductas socialmente no aceptadas en los adolescentes infractores del Centro Juvenil – Huancayo* [Tesis de maestría, Universidad del Centro del Perú]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6244/Tesis%20MIRIAM%20CARDENAS%20VILLEGAS%20%20CORREGIDO%20%20ULTIMO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carrillo, E. (2021). *Conflicto intraparental y bienestar psicológico en adolescentes de una Institución Educativa en Santa Anita 2021 Universidad Autónoma del Perú*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1908/Carrillo%20Alvis%2c%20Elard%20Alan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Castillo, C. y Farro, L. (2020). *Estilos parentales y habilidades sociales en estudiantes de secundario de una institución educativa de Chiclayo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9929/Castillo%20Agip%20Carla%20%26%20Farro%20Tepe%20Leticia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cerrón, M. (2020). *Influencia de las estrategias de crianza sobre la afectividad en adolescentes de la ciudad de Huancayo*. [Tesis de licenciatura, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional.
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9d48ee6d-8156-429e-b53e-79be1eedbc9f/content>
- Colán, A y Rosario, F. (2022). Análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol - AUDIT en universitarios peruanos. *Veritas et Scientia*, 11(2), 337-347.
<https://revistas.upt.edu.pe/ojs/index.php/vestsc/article/view/688/684>
- Contreras, N. (2022). *Estilo parental disfuncional y dificultades de regulación emocional en estudiantes del tercer grado de la Institución Educativa Mariscal Castilla de El Tambo – Huancayo* [Tesis de maestría, Universidad del Centro del Perú]. Repositorio Institucional – Universidad Nacional del Centro del Perú.
https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/8092/T010_20071936_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Córdoba, J. (2014). *Estilos de crianza vinculados a comportamientos problemáticos de niñas, niños y adolescentes*. [Tesis de maestría, Universidad de Córdoba].
https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf
- Cueto, S., Saldarriaga, V. y Muñoz, I. (2011). *Factores asociados al consumo de drogas en estudiantes de secundaria de Lima Metropolitana*. Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE).
https://biblioteca.clacso.edu.ar/Peru/grade/20120223052104/30_cueto_saldarriaga_munoz.pdf
- Dávila P., Y. (2015). *La influencia de la familia en el desarrollo del apego*.
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22943/1/10.pdf>

De La Cruz, W. y Oscanoa, G., (2022). *Funcionalidad familiar y nivel de estilos de vida en adolescentes de la institución educativa "Micaela Bastidas" El Tambo - Huancayo 2020* [Tesis de licenciatura, Universidad del Centro del Perú]. Repositorio Institucional. https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/8066/T01_0_72514125_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

De La O, J., Raffo, A. y Tineo, Y. (2016). Consumo de alcohol en estudiantes de instituciones educativas de nivel secundario en Huancayo. *Apuntes de Psicología*, 6(1), 36-40. <http://dx.doi.org/10.18259/acs.2016007>

DEVIDA (2019). *Estudio nacional sobre prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria 2017*. http://sisco.copolad.eu/web/uploads/documentos/Estudio_Nacional_sobre_Prevenccion_y_Consumo_de_Drogas_en_Estudiantes_de_Secundaria_2017.pdf

Diario Correo (2015, 18 de junio). Región Junín ocupa segundo lugar en consumo de licores. <https://diariocorreo.pe/peru/region-junin-ocupa-segundo-lugar-en-consumo-de-licores-595623/?ref=dcr>

Dirección Regional de Salud (2018). *Estrategia Regional de Salud Mental DIRESA-Junín*. <https://www.diresajunin.gob.pe/descargar.php/archivo/cvd144830220ad5ce22b234684a3c8ec5983d8091.pdf/#:~:text=La%20Estrategia%20Regional%20de%20Salud,a%2029%20a%20C3%B1os%2C%20999%20entre>

Elphis (6 de marzo de 2023). *Conductas de un adicto: señales de alerta sobre adicción*. *Elphis*. <https://centroelphis.com/conductas-de-un-adicto-senales-de-alerta-sobre-adiccion/>

Ferrer, P., Miscán, A., Pino, M. y Pérez, V. (2013). Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Revista de Enfermería Herediana*, 6(2), 51-58. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/1793/1804>

Fiuza, M. y Fernández, M. (2014). *Dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo: Manual didáctico*. Ediciones Pirámide.

Galimberti, U. (2002). *Diccionario de psicología*. <https://saberpsps.wordpr.com/wp-con/tu/201/09/galimbe-umbe-dic-Delaware--psico.pdf>

- Gallego, A (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (35), 326-345.
<https://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362017.pdf>
- Gámez, M., Tamayo, J., Ahumada, J. y Valdez, C. (2020). *Maltrato en la infancia y consumo de alcohol en adolescentes*.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v21n1/2007-7459-hs-21-01-89.pdf>
- García, J., Arana, C. y Restrepo, J. (2018). Estilos parentales en el proceso de crianza de niños con trastornos disruptivos. *Investigación & Desarrollo*, 26 (1), 55-74.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26859569003>
- García, M, Parra, Á. y Sánchez, M. (2017). Implicación en los estudios y consumo de drogas de adultos emergentes universitarios. *Apuntes de Psicología*, 35(1), 45-54.
<https://doi.org/10.25115/apuntespsicologia.v35i1.1234>
- García, R. y Castañeda, S. (2021). *Revisión teórica de los estilos de crianza parental* [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8703/4/IV_FHU_501_TI_Rafael_Casta%C3%B1eda_2021.pdf
- García, R. (2022). *Factores predictivos del consumo frecuente de alcohol en adolescentes de la sierra de Piura*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9100/REP_RAUL.ROSY.GARCIA_FACTORES.PREDICTIVOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, I. y Quispe, L. (15 de noviembre de 2024). Bien visto, pero a qué costo: La paradoja del alcohol en el Perú. *Redacción Nexos*.
<https://nexos.ulima.edu.pe/2024/11/15/bien-visto-pero-a-que-costo-la-paradoja-del-alcohol-en-el-peru/#:~:text=Por%20lgor%20Garc%ADa%20y%20Luc%ADa,social%20que%20otras%20sustancias%20s%AD>
- Gázquez, J., Pérez, M., Lucas, F. y Fernández, M. (2009). Análisis de la convivencia escolar por los docentes europeos. *Aula Abierta*, 37(2), 11-18.

- Gómez, E. (2008). Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10(2), 105-122. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80212387006>
- Guevara, I., Díaz, A., Mondragón, W. y Ramos, S. (2021). Relación entre las prácticas parentales y el comportamiento externalizante de los adolescentes. *Civilizar: Ciencias Sociales y Humanas*, 21(40), 73- 82. <https://doi.org/10.22518/jour.ccs/2021.1a06>
- Gutiérrez, M., Alejo, M. y Benítez, J. (2022). Percepción de los adolescentes mexicanos sobre el riesgo de consumo de alcohol. *Revista Electrónica De Psicología Iztacala*, 25(1), 167-181. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/82182>
- GBD 2016 Alcohol Collaborators (2018). Consumo y carga de alcohol en 195 países y territorios, 1990-2016: Un análisis sistemático para el Estudio de la Carga Mundial de Enfermedades 2016. *The Lancet*, 392 (10152), 1015-1035. <https://doi.org/10.1016/S0140-6736>
- Gual, A y Colom, J. (2002). Alcohol y atención primaria de salud: El difícil camino hacia la normalización. *Adicciones*, 16(1). <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/501>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a ed.). McGraw Hill.
- Hernández, M. y López, H. (2006). Análisis del enfoque actual de la cooperación padres y escuela. *Aula Abierta*, 87, 3-26. <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/4499/01720083000044.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Higareda, J., Del Castillo, A. y Romero, A. (2015). Estilos parentales de crianza: una revisión teórica. Educación y Salud. *Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo*, 3(6). <https://doi.org/10.29057/icsa.v3i6.803>
- Instituto Mexicano de la Salud del Alcohol (2011). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENA) 2011*. <https://imsama.edomex.gob.mx/sites/imsama.edomex.gob.mx/files/files/omexdat/encuestas/nacionales/ENA%202011%20Drogas%20ilicitas.pdf>

- Jeréz, M. L., Jiménez, S., González, P., White, R., González, A. y Díaz, F. (2023). Evaluación de conductas de cutting en una muestra de adolescentes atendidos en Salud Mental Infanto-Juvenil. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 40(3), 24-37. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v40n3a4>.
- Llopis, D. y Llopis, R. (2003). Estilos educativos parentales y relaciones sociales en adolescentes. *FAM*, 27, 53-70. <https://core.ac.uk/download/pdf/50604383.pdf>
- Martínez, A. (2021). *Estilos parentales y adicción a internet en la adolescencia*. [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad católica de Argentina]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/15122/1/estilos-parentales-adiccion.pdf>
- Matalinares, M., Raymundo, O. y Baca, D. (2014). *Propiedades psicométricas de la Escala de Estilos Parentales (MOPS)*. <https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/291/279>
- Masaquiza, M. y Tobar, A. (2022). Consumo de alcohol y su relación con los estilos parentales en adolescentes de la comunidad de Salasaka. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* 6(6), 9031-9148. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4061/6169>
- Mendizábal, J. y Anzures, B. (1999). La familia y el adolescente. *Revista Médica del Hospital General México*. 62(3), 191-197. <https://www.medigraphic.com/pdfs/h-gral/hg-1999/hg993g.pdf>
- Méndez, M., Andrade, P. y Peñaloza, R. (2013). Prácticas parentales y capacidades y dificultades en preadolescentes. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 15(1), 99-118. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80225697007>
- Ministerio de Educación (2021). *Marco orientador para la atención de los adolescentes en educación secundaria (Resolución Viceministerial N° 233-2021-MINEDU)*. <https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/7665/Marco%20orientador%20para%20la%20atenci%c3%b3n%20de%20adolescentes%20en%20educaci%c3%b3n%20secundaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Ministerio de Sanidad de España. (2007). *Plan Nacional sobre Drogas: Alcohol*.
<https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/alcohol/home.htm>
- Ministerio de Salud (2017). *Situación de Salud en los Adolescentes y Jóvenes en el Perú*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Moral, J. (2013). Prácticas parentales y percepción del rol en padres de adolescentes. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 5(1), 6-19. <https://www.medigraphic.com/dfs/revmexinvpsi/mip-2013/mip131a.pdf>
- Morris, C. y Maisto, A. (2005). *Introducción a la psicología*. <https://psicologiaen.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/06/morris-introduccion-a-la-psicologia.pdf>
- Musitu, G., Buelga, S., Cava, M. y Lila, M. (2001). *Familia y adolescencia*. Síntesis.
- Muñoz, M. y Graña, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13(1), 87-94. <https://www.psicothema.com/pi?pii=418>
- Noreña, D, Villalba, G, Amaya, R. (2018). *Relación entre el consumo de alcohol y el rendimiento académico en estudiantes universitarios de Huancayo – 2018*. [Tesis de Maestría, Universidad Continental]. Repositorio institucional – Universidad Continental.
- Organización Mundial de la Salud. (1993). *Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento: Criterios diagnósticos para la investigación*. <https://www.who.int/classifications/icd/en/>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Informe mundial de situación sobre alcohol y salud 2018*. <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-alcoholP>
- Organización Mundial de la Salud. (2018, 21 de Setiembre). *El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres*. <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year-most-of-them->

- Phillips, R., De Bellis, M., Brumback, T., Clausen, A., Clarke Rubright, E., Haswell, C. y Morey, R. (2021). Trayectorias volumétricas de los subcampos del hipocampo y núcleos de la amígdala influidas por el consumo de alcohol en la adolescencia y el trauma a lo largo de la vida. *Translational Psychiatry*, 11(1), 154. <https://doi.org/10.1038/s41398-021-01327-2>
- Plan Nacional sobre Drogas. (2020). *Informe sobre el consumo de alcohol en jóvenes*.
- Pons, J. (1998). El modelado familiar y el papel educativo de los padres en la etiología del consumo de alcohol en los adolescentes. *Revista Española de Salud Pública*, 72, 251-266. <https://www.scielosp.org/pdf/resp/1998.v72n3/251-266/es>
- Prieto, J., Cardona, L. y Vélez, C. (2016). Estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de 8º a 10º. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. *Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud*. 14(2), 1345-1356. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77346456032>
- Prado, R. (2023). Las actividades recreativas y el uso del tiempo libre de los adolescentes: Revisión sistemática. *GADE: Revista Científica*, 3(1), 118-140. <https://revista.redgade.com/index.php/Gade/article/view/166>
- Programa Nacional de Centros Juveniles. (2022). *Boletín estadístico abril 2022: Reporte mensual de datos estadísticos presentados por la UAP SE*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3124061/BOLETIN-ESTADISTICO-004-2022.pdf.pdf?v=1653327166>.
- Quintana, F. (2022). *Funcionamiento familiar en los hogares de la comunidad de San Juan de la Frontera del distrito de Tambillo - Ayacucho 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12135/1/V_FHU_501_TE_Quintana_Castillo_2022.pdf
- Ramírez-Caján, M., y Díaz-Gervas, G. (2017). Estilos parentales percibidos y sintomatología depresiva en escolares de secundaria. *CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*, 2 (2), 119-126. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6258756.pdf>

- Raya, A. (2008). *Estudio sobre los estilos educativos parentales y su relación con los trastornos de conducta en la infancia*. https://campusvirtual.adanatraining.org/pluginfile.php/15903/mod_resource/content/2/Tesis%20doctoral.pdf
- Robledo, P. y García, J. (2009). El entorno familiar y su influencia en el rendimiento académico de los alumnos con dificultades de aprendizaje: revisión de estudios empíricos. *Aula Abierta*, 37(1), 117-128.
- Rodríguez, A. (2007). Principales modelos de Socialización. *Foro de Educación*, 5(9), 91-97.
- Rodríguez, M, Del Barrio, M. y Carrasco, M. (2009). ¿Cómo perciben los hijos la crianza materna y paterna? Diferencias por edad y sexo. *Escritos de Psicología*, 2(2), 10-18. <https://scielo.isciii.es/pdf/ep/v2n2/original2.pdf>
- Rodríguez, O. y Vila, S. (2014). *Causas del Consumo de Alcohol en estudiantes del 4º grado de secundaria de la I.E. Tupac Amaru de Azapampa y de la Manuel Coveñas - 2014*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Centro del Perú]. Repositorio Institucional – Universidad Nacional del Centro del Perú. https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/804/TTS_56.pdf?sequence=1
- Rojas, M. (2015). *Felicidad y estilos de crianza parental*. Centro de Estudios Espinoza Yglesias. <https://ceey.org.mx/wp-content/uploads/2018/06/16-Rojas-2015.pdf>
- Romagnoli, C., Kuzmanic, V. y Caris, L. (2015). *La familia y su rol en la prevención de conductas de riesgo*. [La-familia-y-su-rol-en-factores-de-riesgo.pdf](#)
- Rubio G, Bermejo J, Caballero MC, Santo-Domingo J (1998). Validación de la prueba para la identificación de trastornos por uso de alcohol (AUDIT) en atención primaria. *Revista Clínica Española*, 198(1), 11-14
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2021). *Metodología y diseños en la investigación científica* (6.ª ed). Universidad Ricardo Palma.
- Secades, R. (2001). *Alcoholismo juvenil. Prevención y tratamiento*. Pirámide.

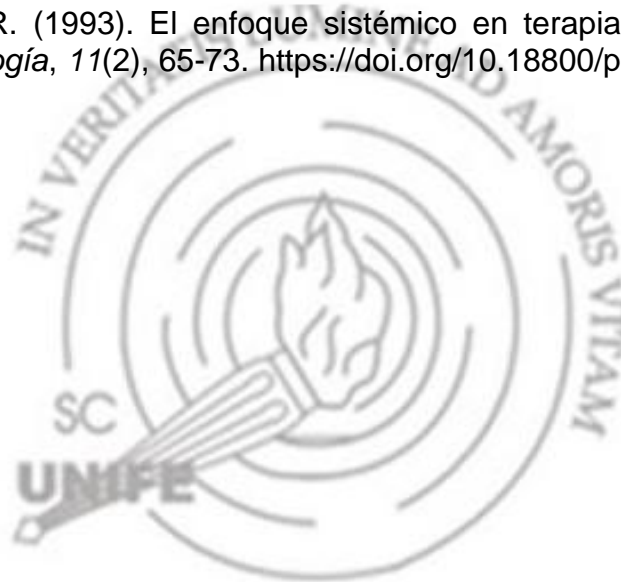
- Silva, I. y Pillón, S. (2004). Factores protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico. *Rev Latino-am Enfermagem*, 12, 359-368.
<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v12nspe/v12nspea10.pdf>
- Soler, M. J. y García, D. (2021) Bienestar psicológico y virtud del coraje en adolescentes tardíos. *Informes Psicológicos*, 21(2), 43-59.
<https://doi.org/10.18566/infpsic.v21n2a03>
- Tacuri, N. (2021). *Estilos de crianza y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa particular de Huancayo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio Institucional – Universidad Peruana los Andes.
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2217/TE_SIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Torío, S., Inda, M. y Peña, J. (2008). Estilos de educación familiar. *Psicothema*, 20(1), 62-70.
<https://www.redalyc.org/pdf/727/72720110.pdf>
- Torres, J. (2022). *La soledad y la adicción a las redes sociales en adolescentes*. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11499/2/V_FHU_501_TE_Torres_Donayres_2022.pdf
- Urdiales, D. (2020). *Estilos parentales y consumo de alcohol en adolescentes de Octavo de Básica*. [Tesis de licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Institucional.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22260>
- Vargas, J. y Arán, V. (2014). Importancia de la parentalidad para el desarrollo cognitivo infantil: Una revisión teórica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 12(1), 171-186.
<http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v12n1/v12n1a10.pdf>
- Vera, L. y Alay, A. (2021). El maltrato en la familia como factor de riesgo de conducta antisocial en adolescentes. *ReHuSo*, 6(1). Zenodo.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.5512717>

Villa, M., Rodríguez, F. y Ovejero, A. (2010). Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. *Salud Pública de México*, 52(5), 406-415. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10617417008>

Yactayo., A. (2024, 22 Junio). Perú está entre los 5 países más borrachos de Latinoamérica, según la OMS: ¿cuánto bebe en promedio una persona? *La República*. <https://larepublica.pe/datos-lr/2024/05/15/peru-esta-entre-los-5-paises-mas-borrachos-de-latinoamerica-cuanto-bebe-en-promedio-una-persona-evat-460185>

Zárate, S. y Alonso, N. (2022). Estilos parentales percibidos e inteligencia emocional en adolescentes bolivianos. *Perspectivas en Psicología*, 19 (1), 103-124. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9088794>

Zevallos, R. (1993). El enfoque sistémico en terapia familiar. *Revista De Psicología*, 11(2), 65-73. <https://doi.org/10.18800/psico.199302.005>



APÉNDICES

A: DECLARACIÓN DE USO DE INSTRUMENTOS

B: DECLARACIÓN JURADA DE DOCUMENTOS DE TESIS



APÉNDICE A

DECLARACIÓN DE USO DE INSTRUMENTOS

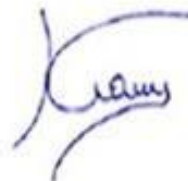
Nosotras, Scarleth María Sanchez Collazos, con DNI 72735482 y Xiomara Anal Balbín García, con DNI 48147674, declaramos haber utilizado el cuestionario de consumo de alcohol AUDIT y la Escala de Estilos Parentales Disfuncionales - MOPS, con los permisos correspondientes para realizar la investigación titulada Consumo de Alcohol y Estilos Parentales Percibidos en Estudiantes del VII cido de EBR-Huancayo.

Con respecto a la primera prueba (cuestionario de consumo de alcohol AUDIT), el contacto se llevó a cabo por medio del correo electrónico. Thomas Babor, uno de los autores de la prueba, envió la autorización respectiva para el uso del instrumento:

Con respecto a la segunda prueba, Matalinares, Raymundo y Baca realizaron la adaptación para adolescentes peruanos. Deyvi Baca brindó la autorización para el uso del Instrumento, de la misma forma anterior, por medio de un correo electrónico.



Sánchez Collazos, Scarleth María
DNI: 72735482
Tesisista



Balbín García, Xiomara Anai
DNI: 48147674
Tesisista

APÉNDICE B

DECLARACIÓN JURADA DE DOCUMENTOS DE TESIS

Nosotras, Scarleth María Sánchez Collazos, con DNI 72735482 y Xiomara Anai Balbín García, con DNI 48147674, en calidad de autoras de la tesis titulada Consumo de Alcohol y Estilos Parentales Percibidos en Estudiantes del VIII ciclo de EBR-Huancayo, para optar el grado de Maestría en psicología con la mención en Prevención e Intervención en Niños y Adolescentes, declaramos y damos fe, que, durante el desarrollo de la investigación de tesis, se ha cumplido con los permisos y procesos requeridos.

Yo, Carmen Leni Álvarez Taco, con DNI N°07461434, en calidad de asesora de la tesis, declaro y doy fe que, durante el desarrollo de la investigación, se ha cumplido con los permisos y procesos requeridos:

- a) Permiso del autor o autores de los instrumentos utilizados.
- b) Haber cumplido con el proceso de validación del instrumento el cuestionario de consumo de alcohol AUDIT con 12 expertos.
- c) Se cumplió con los permisos escritos o digitales oficiales del consentimiento informado de las personas a las cuales se aplicó los instrumentos.
- d) Todo ello establecido por las normas internas para la obtención de los grados académicos de maestría y doctorado de la Escuela de Posgrado – UNIFÉ y por la Guía Básica para el informe final de tesis – Vicerrectorado de investigación UNIFÉ-

En fe de lo expuesto, firmamos la presente.



Sánchez Collazos, Scarleth
DNI: 72735482
Tesisista



Balbín García, Xiomara
DNI: 48147674
Tesisista



Firmado digitalmente por:
ÁLVAREZ TACO CARMEN LENI
FIR 07461434 hard
Objetivo: En señal de
conformidad
Fecha: 06/05/2025 21:52:08-0500

Álvarez Taco, Carmen Leni
DNI N° 07461434
Asesora