Family Socialization and Self-Concept in Pregnant Adolescents, Tomasina Valdez Hospital, 2021-2022

¹Altagracia Rafaelina Romero Ramírez, ²Javier Diz Casal

¹Hospital Municipal Tomasina Valdez, Republica Dominicana Romero.altagracia@gmail.com ²Universidad Internacional Iberoamericana, México Javier.diz@unini.edu.mx https://orcid.org/0000-0003-1332-8905

Received: 21 October 2024 Accepted: 26 November 2024 Published: 30 December 2024

ABSTRACT

Family socialization is important for individual development. The different styles that parents use when relating impact adolescents' identity, self-concept, and self-esteem. A mixed, observational, cross-sectional, and descriptive correlational study was conducted on a sample of 30 pregnant adolescents aged 12 to 19 years, selected through non-probability convenience sampling. The purpose was to analyze family socialization styles and selfconcept in pregnant adolescents seen in outpatient clinics at Tomasina Valdez Hospital, Dominican Republic, during the 2021-2022 period. The instruments used were an in-depth interview protocol and the Rosenberg Self-Esteem Scale to collect qualitative data. Quantitative data were collected using the Parental Socialization Scale in Adolescence (ESPA-29) and the Rosenberg Self-Esteem Scale. The relationship between variables was determined using Spearman's correlation coefficient and the chi-square test. The results showed no relationship between family socialization styles and self-concept in pregnant adolescents seen in consultations at the Tomasina Valdez Hospital in the Dominican Republic, during the 2021-2022 period. Among the sociodemographic characteristics, it was found that the majority of participants were in late adolescence, with incomplete secondary education, and early marriages. The most frequent family socialization style among mothers was indulgent, perceived by 63% of participants, while among fathers it was neglectful, perceived by 70% of the sample. Both socialization styles share a lack of control and supervision. The most common level of self-concept was low, found in 43% of participants, and the most frequent family was single-parent, headed by mothers, found in 66.7% of the sample.

Keywords: family socialization, family climate, parental socialization, self-concept, socialization styles, and pregnant adolescents.

Introducción

La socialización parental es un proceso educativo, por medio del cual los progenitores transfieren los conocimientos culturales que guían la conducta de los individuos. Por medio de la socialización, los progenitores logran que los hijos aprendan a controlar sus impulsos, les transmiten los límites y las normas. Los padres enseñan a sus descendientes la forma correcta de ejercer los diferentes roles en la sociedad, dentro de los que incluyen formar una familia y asumir la responsabilidad de ser padres y madres (Musitu y García, 2015).

El sistema familiar es el entorno más importante para el desarrollo del individuo. A partir de las relaciones que se dan en el hogar, desde temprana edad, el ser humano aprende a compartir con los miembros de su familia. Esas interacciones sirven de base para establecer vínculos y adaptarse en otros entornos. Por medio de la socialización cotidiana en el hogar, los padres transmiten valores, manifiestan afecto y retroalimentan de manera positiva o negativa las cualidades que poseen los hijos, esos actos juegan un papel importante en el desarrollo del autoconcepto (Papalia y Martorell, 2021). Tomando en cuenta los aportes anteriores, la investigación se realizó para dar respuesta a la siguiente problemática ¿Qué relación existe entre los estilos de socialización familiar y autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas, Hospital Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022?

Existen cuatro estilos de socialización en la familia, el estilo autorizativo, caracterizados por altos niveles de aceptación e implicación. Los progenitores autorizativos al educar a sus hijos, tienen un balance entre el amor

y el control. Las altas exigencias de los hijos son reguladas con un diálogo fluido por medio del cual los padres comunican lo que esperan de ellos. Ese estilo de socialización permite que los hijos interioricen mejor las normas de la familia. El estilo indulgente, caracterizado por altos niveles de aceptación-implicación y bajos niveles de coerción-imposición. Los padres con ese estilo se comunican de manera frecuente, sin embargo, cuando los hijos incumplen las reglas establecidas en la familia, no imponen sanción alguna, más bien conversan con ellos como si tienen la suficiente madurez para corregir sus acciones (Musitu y García, 2015).

Por otro lado, está el estilo autoritario, donde existe bajos niveles de aceptación -implicación y altos niveles de coerción imposición, es decir, bajos niveles de afecto y altas exigencias. Son progenitores con estilos muy exigentes y atienden poco las necesidades que presentan los hijos. Su forma para educar es por medio de órdenes que deben ser cumplidas. Cuando los hijos actúan de acuerdo con las normas, no utilizan refuerzos positivos. Finalmente se encuentra el estilo negligente, caracterizados por bajos niveles de aceptación-implicación y bajos niveles de coerción- imposición. Son estilos en los que el afecto y los límites son escasos. Al hablar de límites se refiere a que no ejercen supervisión y cuidados, por tanto, son los propios hijos los que asumen su protección (Musitu y García, 2015).

Sobre los estilos de socialización en la familia se destacan investigaciones realizadas por Jiménez et al. (2020) quien concluye que los padres indulgentes presentan altos niveles de afecto y bajos niveles de control y en una muestra de 10 jóvenes encontró cómo estilo de socialización más frecuente el indulgente. Por otro lado, Romero (2021) en una muestra de 14 adolescentes, Cortés Santana et al. (2020) en una muestra de 60 jóvenes y Zorrilla et al. (2021) en una muestra de 344 gestantes adolescentes identificaron en las madres un estilo de socialización indulgente.

En esa misma línea de ideas, Olivera y Arccosupa (2024) en una muestra de 153 jóvenes encontraron que las participantes que no vivían con sus padres lo identificaban con un estilo negligente, así mismo Llantop (2020) en 53 adolescentes gestantes y Quispe Lazaro y Quispe Palomino (2022) coinciden que el estilo predominante en las familias de las participantes fue el negligente. Mientras que Ríos (2024) en una muestra de 384 jóvenes, encontró en las progenitoras un estilo indulgente y en los progenitores un estilo negligente, pero Rudas (2023) en una muestra de 81 adolescentes encontró en los estilos de socialización de los padres el indulgente y el autoritario. Mientras que Rodríguez (2024) en una muestra de 24 jóvenes encontró en las madres un estilo autoritario y en los padres un estilo indulgente.

En la socialización en la familia existen las normas y los límites. Mientras las reglas regulan el comportamiento de los hijos, los límites indican qué tanto se permite un comportamiento (Llavona y Méndez, 2020). En esa misma línea, Valdés (2021) explica que existen tres tipos de límites: claros, rígidos y difusos. Son claros cuando los miembros de la familia los puede identificar. Estos son flexibles. Esos límites facilitan los vínculos de apoyo, cooperación y una mejor integración en otros sistemas sociales. Los límites difusos son aquellos que no pueden ser identificados claramente por los miembros de la familia y puede generar una confusión de roles, responsabilidades e incluso en la identidad personal de los miembros. Finalmente, los límites rígidos caracterizados por la falta de independencia de los miembros, generando dificultad para expresar las emociones y dar y recibir ayuda.

Cada familia pasa por una serie de transformaciones internas conforme la sociedad se va desarrollando. En muchas ocasiones se modifica la estructura, dando lugar a familias monoparentales conformadas por los hijos y un solo de los progenitores. Otras transformaciones dan lugar a familias reconstruidas, formada por la unión de dos personas donde por lo menos una, viene de una relación anterior. Pueden cohabitar con los hijos que fueron engendrados con la pareja anterior de ambos integrantes o de uno de los dos. Estas pueden ser debido a la separación o muerte de uno de los padres (Valdés 2021). Pueden surgir hogares extendidos, integrados por miembros de diferentes generaciones (Papalia y Martorell, 2021) o se pueden mantener las familias nucleares formada por los progenitores y los hijos, viviendo bajo el mismo techo (Valdés, 2021). En estudios realizados por La Rosa (2022), en una muestra de 80 adolescentes embarazadas, se encontró que la familia más frecuente fue la monoparental, mientras que Barsallo y Pauta (2022), identificaron hogares nucleares, Primo y Ramírez (2022) y Peñaloza (2023) en una muestra de 25 jóvenes, encontraron hogares extensos en el mayor porcentaje de la muestra.

Aunque el sistema familiar se transforma, Vergés (2020) explica que un sistema parental aliado para guiar el hogar es una clara evidencia de una familia saludable. El autor aclara que, en un sistema saludable, además debe existir estima entre los integrantes, un diálogo asertivo, la capacidad para resolver los conflictos, poseer normas y límites claros, la cooperación de los progenitores y ser abiertos para relacionarse con otros sistemas

sociales. En esa misma línea de ideas, Llavona y Méndez (2020) afirman que la comunicación entre los padres y los hijos debe ser sostenida por la expresión de emociones positivas. Aseguran que es importante que los padres utilicen reforzadores de conductas como elogios y felicitaciones, en los momentos de los hijos actúan apegados con las normas. Ese comportamiento del progenitor favorece una vinculación positiva y aumenta la posibilidad de que en el futuro se repitan las buenas acciones. En ese mismo orden de ideas, Zorrilla et al. (2021) en una muestra de 344 adolescentes identificó una buena comunicación entre las participantes y sus madres, Gutiérrez et al. (2023) en una muestra de 60 jóvenes, encontró un nivel de comunicación eficaz, sin embargo, Briones y Mosquera (2022) en una muestra de 48 jóvenes, no encontró confianza en la familia y la comunicación era casi nula.

Por otro lado, en estudios realizados sobre los estilos de socialización en la familia, Jiménez et al. (2020) en una muestra de 10 adolescentes de 12 a 18 años en estado de gestación de su primer embarazo, que asisten a la clínica de atención integral al adolescente del Hospital San Juan de Dios de Santa Ana, se encontró que el mayor porcentaje de las participantes pertenecían a familias extendidas y percibieron un estilo de socialización indulgente. En ese mismo orden de ideas, un estudio realizado por Llantop (2020) en una muestra de 53 adolescentes en estado de gestación, se encontró que la mayor cantidad de las participantes pertenecían a familias monoparentales y percibieron un estilo de socialización negligente.

Algunos autores resaltan cualidades importantes en los estilos de socialización de la familia, dentro de los que se destacan Rivera Prado (2023) en una muestra de 260 jóvenes, encontró que los estilos de socialización comunicativo se relacionan con altos niveles de autoestima, mientras que los estilos negligente y hostil, guardan relación con niveles bajo.

El autoconcepto es la imagen mental que las personas se crean de su propio ser (Palacios-Garay y Coveñas-Lalupú (2019). En ese mismo orden de ideas, Papalia y Martorell (2021) lo definen como una construcción personal que cada individuo hace de sí mismo. Se forma a partir de factores individuales, familiares, sociales, escolares y del contexto donde se desarrolla el individuo (Papalia y Martorell, 2021). Para Harter (1998) citado en Papalia y Martorell (2021) el autoconcepto se forma por medio de un conjunto de vivencias que integran momentos desde que el individuo nace y es amamantado. A partir de ese momento el bebé empieza formar un concepto elemental de sí mismo y de los demás. A la hora de coordinar la representación mental propia, el individuo hace contacto con las vivencias y emociones que resultan de la interacción con la madre, sea positiva o negativa. Papalia y Martorell (2021) explican que conforme los niños van creciendo se van diferenciando de los demás al reconocerse en el espejo. Alrededor de los cinco o seis años, va modificando la forma en como se autodescribe y esa habilidad marca el desarrollo del autoconcepto y el avance de diversas habilidades cognoscitivas, aunque el concepto de sí mismo, es un poco limitado, puesto que lo construye partiendo de sus habilidades, en término de todo o nada. Cuando transforma ese pensamiento se vuelve más realista y a partir de los ocho años usa el término de valía personal.

En ese mismo orden de ideas, Papalia y Martorell (2021) explican que en el proceso del desarrollo del autoconcepto el individuo toma como referencia la manera en que las personas de su entorno lo describen. A partir de la apreciación de los demás, elaboran su propia imagen personal. En ese proceso, la familia, como principal agente de socialización, juega un papel importante. Durante las interacciones cotidianas, desde la niñez, el individuo recibe una retroalimentación positiva o negativa de su ser, que le permite identificar la forma en que lo valoran dentro del sistema. A medida que los niños avanzan en edad, al llegar a la adolescencia los atributos físicos toman gran importancia, se valoran los comentarios y reacciones de los padres y demás miembros de la familia sobre la apariencia. A partir de ahí, se forma la imagen corporal.

Rosenberg (1996) citado en Vásquez (2023) clasifica la autoestima en niveles bajo, moderado y alto. Una autoestima baja es aquella donde la persona presenta sentimientos de inferioridad y se puede despreciar. En una autoestima media, existen sentimientos de superioridad, pero el individuo no se siente conforme consigo mismo. Finalmente, una alta autoestima, hace que la persona se acepte y confie en sus acciones, permitiéndole lograr mayores éxitos en la vida.

Sobre el tema se pueden citar algunos estudios, dentro de los que se destacan a Otivo (2020) en una muestra de 20 adolescentes embarazadas, al evaluar la autoestima encontró que el 75% presentó un nivel bajo, también Gutiérrez (2024) en una muestra de 120 jóvenes, Pilco Albán & Jaramillo Zambrano (2023), en 285 jóvenes y Vásquez (2023) en 30 adolescentes encontraron que el mayor porcentaje de las participantes tenían una baja autoestima. Por otro lado, Salinas (2023), en una muestra de 84 jóvenes con edades comprendidas entre los

11 y los 15 años, encontró que la mayoría de los participantes presentaron un nivel medio en el autoconcepto. Al analizar el autoconcepto de acuerdo con la edad, el autor encontró que los adolescentes de 13 a 15 años presentaron un nivel bajo. Mientras que Guimaray (2020), en una muestra de 50 jóvenes encontró un nivel de autoconcepto alto.

En esa misma línea, Malca-Romero y Rivera- Jiménez (2019) en una muestra de 189 adolescentes con edades de 12 a 17 años, concluyen que el clima social familiar y el autoconcepto se relacionan de manera significativa, por lo que explican que, si los jóvenes perciben en su hogar una estructura positiva, su nivel de autoconcepto mejora. En ese mismo sentido, Espinosa-García y Cuesta Izquierdo (2024) en una muestra de 867 jóvenes con edades comprendidas entre los 11 y los 18 años encontraron relación entre los estilos de socialización parental y el autoconcepto.

Por otro lado, Cortés Santana et al. (2020), no encontraron relación entre los estilos de socialización de ambos progenitores, sin embargo, los autores encontraron que la muestra presentaba como característica común la falta de implicación y supervisión de los progenitores. Del mismo modo, Gómez García (2022) en una muestra de 50 embarazadas de 14 a 19 años, no encontró relación estadística significativa entre los estilos de socialización parental y el autoconcepto en adolescentes. Además, las participantes presentaron niveles medio y bajo de autoconcepto. En ese mismo orden de ideas, Otivo (2020) identificó que el mayor porcentaje de la muestra se encontraba en la adolescencia media y tardía, con edades entre los 16 y 17 años, con un nivel de secundaria incompleto, solteras y presentaron un nivel de autoestima bajo.

Papalia y Martorell (2021) aclaran que a la hora de analizar el autoconcepto es importante considerar la autoestima, ya que ambos conceptos van de la mano. La autoestima es lo que hace posible que el individuo se evalúe permitiéndole identificar un valor total. Al llegar a la adolescencia, además de la influencia de los padres, el individuo recibe el aporte de la sociedad y la cultura. En esa etapa, los progenitores juegan un papel importante, ya que los jóvenes que tienen vínculos positivos con sus padres, desarrollan mejor autoestima.

La adolescencia es un período importante en el desarrollo del ser humano. Se inicia cuando finaliza la niñez y se extiende próximo a la segunda década de vida. Su inicio viene seguido de una serie de cambios hormonales que dan como resultado diferentes transformaciones en el comportamiento, no obstante, el momento exacto en el que termina puede tener variaciones entre un individuo y otro, debido a las diferencias individuales (Orón, 2019). El término adolescente proviene del verbo en latín adolescere, que se traduce como crecer o criarse (Casado, 2020). Concepto que no está alejado de la realidad, ya que los adolescentes van creciendo y desarrollándose en diversas áreas hasta llegar a la edad adulta. En ese sentido, UNICEF (2021) señala que la adolescencia se divide en tres períodos. La adolescencia temprana, que abarca la etapa comprendida entre los 10 y 13 años. La adolescencia media, que se extiende desde los 14 hasta 16 años y la adolescencia tardía que inicia a los 17 años y se puede extender hasta los 21 años. En cada uno de esos períodos se van dando transformaciones propias de esa edad. En estudios realizados por Otivo (2020), Cortés Santana et al. (2020) y Acosta y Madera (2022) encontraron que el mayor número de la muestra pertenecía a la adolescencia tardía.

El Ministerio de Salud Pública de la República Dominicana (2019), hace énfasis en que durante la etapa adolescente se dan una serie de cambios personales, psicológicos y asociados a las relaciones que realizan los jóvenes con sus iguales. En la misma línea de ideas, Papalia y Martorell (2021) explican que los adolescentes presentan cambios relacionados con su cuerpo, los cuales transforman su aspecto físico, psicológico y social. A nivel físico se observan cambios de estatura y transformaciones físicas del cuerpo. A nivel psicológico, van construyendo su personalidad y a nivel social, los jóvenes disminuyen la interacción con la familia y aumentan los vínculos con los grupos de muchachos que tienen su misma edad. En primer lugar, por la necesidad de alejarse de sus progenitores y de los adultos que le rodean, para sentirse con más libertar e independencia. En segundo lugar, para suplir la necesidad de ser aceptados, integrados y que otros se sientan atraídos por ellos (UNICEF, 2021).

Ingles et al. (2019) explican que por medio de la socialización que los jóvenes realizan con otras personas significativas, consolidan el autoconcepto. Con el aumento de los amigos y la interacción con ellos, los adolescentes fomentan el desarrollo de la identidad sexual, un aspecto importante para el enriquecimiento de la identidad personal. En ese momento, los muchachos pasan más tiempo con los amigos. Debido a esa vinculación es normal que formen relaciones románticas. En ocasiones más que por los sentimientos, es por la posición que la relación le trae dentro del grupo al que pertenecen. Las relaciones amorosas pasan a ser una parte importante en la vida de los jóvenes (Papalia y Martorell, 2021). Muchos adolescentes en esa etapa forman uniones tempranas.

Las uniones tempranas son los matrimonios que se forman en las que al menos una de las partes es menor de 18 años (Reartes, 2020). En estudios realizados por La Rosa (2020), Morán (2021) en 50 jóvenes, y Espinosa (2021) en 100 jóvenes, la mayoría de la muestra viven en uniones tempranas.

La finalidad de la investigación fue analizar los estilos de socialización familiar y autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas, Hospital Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022. Se propuso como hipótesis general que existe relación estadística significativa de intensidad alta entre los estilos de socialización familiar y autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas, Hospital Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022.

Método

Para realizar la investigación sobre los estilos de socialización y autoconcepto, se utilizó un enfoque mixto de tipo secuencial. Se implementó un diseño observacional. De acuerdo con el número de mediciones, la investigación fue de tipo transversal, porque las informaciones se recolectaron en un solo período que abarcó 2021-2022. De acuerdo con el tiempo, el estudio fue retrospectivo, puesto que se recogieron datos de eventos que habían pasado. Se implementó un alcance descriptivo para analizar mejor los estilos de socialización familiar y autoconcepto en adolescentes embarazadas, atendidas en consultas, Hospital Tomasina Valdez, período 2021-2022. En la investigación se analizó la correlación entre las variables estilos de socialización familiar y autoconcepto, en ese sentido, el estudio fue correlacional. La población y muestra estuvo compuesto por 30 adolescentes embarazadas, con edades comprendidas entre los 12 y 19 años. Mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Distribución de la muestra de acuerdo con la edad

A continuación, se muestra una tabla que describe las participantes por edad y etapa en la que se encontraron, tomando como referencia la clasificación del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, (UNICEF, 2021). En la tabla se puede apreciar que el 26.7% de las participantes se encontraban en la adolescencia media, mientras que el mayor porcentaje se encontró en la adolescencia tardía con un 73.3% de la muestra.

Edad Frecuencia **Porcentaje** Etapa 12 a 13 años Adolescencia temprana 0% 0 Adolescencia media 8 26.7% 14 a 16 años 17 a 19 años Adolescencia tardía 22 73.3% Total 30 100%

Tabla 1. Distribución de la muestra por edad

Fuente: elaboración propia

Para ser parte de la muestra se tomaron en cuenta ciertos criterios, que incluyeron estar en estado de gestación, poseer un buen estado de salud física, emocional y cognitivo, tener entre 12 y 19 años, ser dominicana o extranjera con dominio oral o escrito del idioma español, ser residente del Municipio Sabana Grande de Palenque, República Dominicana, estar referida y asistir a consultas de psicología en el Hospital Tomasina Valdez, contar con el permiso de los padres, representante legal o pareja sentimental, unida por el vínculo de unión temprana, dispuestos a firmar el consentimiento informado y aceptar participar, mediante consentimiento informado de cada participante. Las participantes que no reunieron con todos los criterios se excluyeron del estudio.

Por la naturaleza del estudio, para realizar un análisis más claro y detallado sobre las variables, se escogieron instrumentos para recolectar informaciones cualitativas y cuantitativas. Cada instrumento fue aplicado en la etapa correspondiente.

Instrumentos

Tomando en cuenta que el enfoque de la investigación fue mixto, se recogieron datos cualitativos y cuantitativos. Las informaciones cualitativas se recolectaron por medio de una entrevista a profundidad, para recoger datos sobre características sociodemográficas y la Escala de Autoestima de Rossemberg, por medio de la cual se recogieron las cualidades con las que cada participante se percibía.

La escala de Autoestima de Rosenberg se utilizó para recoger información sobre el autoconcepto de las participantes. En la primera etapa donde se utilizó el enfoque cualitativo se recogieron las cualidades con las que cada participante se autodescribía. La escala fue creada por Rosenberg en el año 1965 para valorar la autoestima. Está compuesta por 10 ítems de tipo Likert que valora la aceptación y respeto del individuo hacia su persona. La conforman 10 enunciados, 5 construidos de forma positiva y 5 de forma negativa. Para la respuesta, tiene 4 opciones que van desde muy de acuerdo hasta muy en desacuerdo (Lara-Caba,2019).

La Escala de Autoestima de Rossemberg fue validada Martínez y Alfaro (2019) por medio de un estudio descriptivo, no experimental y transversal. Se escogió una muestra de 983 estudiantes con edades comprendidas entre los 12 y 17 años, seleccionados de diferentes centros educativos de la Paz. Las conclusiones de la investigación indican que la escala es útil en la población adolescente, por su validez y confiabilidad. Lara-Caba (2019) afirma que la consistencia interna del instrumento es de 0.87. La Escala de Autoestima de Rosenberg, se utiliza en diversos países en diferentes investigaciones incluyendo la República Dominicana. Se puede citar a Lara-Caba (2019) en el estudio autoestima en mujeres víctima de violencia por la pareja íntima.

Para recoger los datos cuantitativos se utilizó la técnica de la encuesta. En la presente investigación se realizaron dos encuestas de preguntas cerradas. La Escala de Autoestima de Rossemberg, para valorar el nivel de autoconcepto en las participantes y la Escala de los Estilos de Socialización Parental (ESPA 29).

La Escala de los Estilos de Socialización Parental (ESPA 29) fue diseñada en España, por Musitu y García para evaluar los estilos de socialización de los progenitores en diferentes situaciones. Fue estructurada para adolescentes de 10 a 18 años. Está compuesta por 29 ítems de interrogantes cerradas. Se divide en dos dimensiones que se subdividen en subdimensiones. El subdimensión aceptación -implicación, que a la vez se subdivide en los subdimensiones de afecto, indiferencia, cada una identificable en 13 ítems, diálogo y displicencia cada una identificable en 16 ítems. El segundo subdimensión es coerción -imposición, conformada por los subdimensiones coerción física, coerción verbal y privación, cada una identificable en 16 ítems (La escala está compuesta por 29 ítems que dan origen a cuatro estilos de socialización: autorizativo, indulgente, autoritario y negligente Musito y García, 2015, citado en Romero 2021).

Las propiedades psicométricas de la Escala de los Estilos de Socialización Parental (ESPA 29) fueron confirmadas por Celi (2015) citado en Romero (2021). Mediante un estudio con alumnos de primero a quinto de secundaria de las instituciones educativas estatales y privadas de Moyobamba, Perú, avalado por la Universidad Cesar Vallejo. Se escogió una muestra de 2 150 alumnos con edades comprendidas entre los 11 y los 18 años. El estudio concluye que se encontró la validez de constructo por medio de la correlación ítems-test. Los valores encontrados en dimensión aceptación implicación de la progenitora fue entre 0.30 y 0.64, mientras que en el progenitor él fue de 0.27 y 0.68. En la dimensión coerción -imposición, en la progenitora, los valores van desde 0.43 y 0.65, mientras que en los progenitores van desde 0.38 y 0.62. La confiabilidad fue determinó por medio de coeficiente de Alpha de Cronbach. Los autores concluyen que la Escala de los Estilos de Socialización Parental es un instrumento válido y confiable para evaluar los estilos de socialización parental en población de 11 a 18 años.

La Escala de los Estilos de Socialización Parental (ESPA 29) ha sido utilizada en diversos estudios en la República Dominicana, dentro de los que se citan a Romero (2021) en una muestra de 14 adolescentes, estudió los estilos de socialización familiar en estudiantes de sexto grado con bajo rendimiento en lengua española, Escuela Primaria Doña Chucha, período 2019-2020, avalado por la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD) y Machado Díaz y Genao Jiménez (2022) en una muestra de 30 adolescentes investigaron los estilos de crianza y conductas desadaptativas en adolescentes de 15 a 17 años de un centro educativo, período juniodiciembre 2021, Alma Rosa I, Santo Domingo, República Dominicana, Por la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña (UNPHU).

Recogida de los datos

La recogida de los datos es una de las etapas más importantes para la investigación, porque sin ella es imposible analizar un fenómeno de manera correcta. En la investigación se diseñó un proceso organizado en 6 fases, por medio de las cuales se recogieron datos cualitativos y cualitativos. En la primera fase, se solicitaron los permisos. Para lograrlo, la investigadora se dirigió a las instalaciones del Hospital Municipal Tomasina Valdez, donde sostuvo una reunión con el director del centro. En el encuentro, la investigadora explicó en qué consiste la investigación, sus objetivos, los instrumentos y los principios éticos a considerar para respetar los derechos de la

población seleccionada. Se explicó que el centro no recibiría ninguna remuneración económica, sin embargo, con los resultados encontrados, el centro puede poner en práctica un proyecto por medio del cual se beneficiarían no solo las participantes sino la sociedad. La autorización se dio mediante comunicación escrita. En la segunda fase, se seleccionó la población. Ese proceso, se realizó luego de recibir la autorización. Con la anuencia del director, se escogió a la población y la muestra. Adolescentes embarazadas de 12 a 19 años. Posteriormente, la investigadora se reunió con la ginecóloga del centro, para informarle sobre el estudio y la población seleccionada, ya que forman parte del programa de atención integral a adolescentes embarazadas. Además, la investigadora se reunió con las encargadas de archivo y atención al usuario. Le explicó sobre el estudio, objetivos y la población escogida, con la finalidad de que las jóvenes referidas a consulta de psicología con las características de las participantes sean informadas a la investigadora y se fijó el miércoles de cada semana en horario de 1:00 P.M. a 4:00 P.M., para aplicar atender esa población y así aplicar los instrumentos. En la tercera fase, se realizó la seleccionaron, revisión de instrumentos y principios éticos. Una vez seleccionados los instrumentos para recoger los datos cualitativos y cuantitativos en la investigación, se valoraron los principios éticos. Los cuales entre otros incluían la confidencialidad de los datos suministrados por cada participante, la protección de la identidad, las participantes no correrían ningún riesgo ni beneficio por participar y tenían el derecho de retirarse del estudio si lo deseaban. Luego fueron enviados y revisados por el comité de ética de la Universidad Iberoamericana Internacional (UNINI). Posteriormente, la comisión emitió un informe favorable. En la cuarta fase, se procedió a la firma de consentimientos informados. La investigadora se reunió con las participantes escogidas, los padres, representantes legales o las parejas sentimentales con la cual habían formado unión temprana. En el encuentro se les solicitó la colaboración en el estudio. Se le explicó en qué consistía la investigación, su objetivo general y los objetivos específicos, los beneficios por participar y los principios éticos. Se le explicó cuáles son los instrumentos y en qué consiste la participación de cada una de las adolescentes embarazadas. Para una mejor comprensión se procedió a leer un documento de consentimiento informado donde se explica con detalles todos los relacionados con el estudio. Se le dio la oportunidad de hacer preguntas sobre el contenido del documento de consentimiento informado. Se mostraron los instrumentos y se explicó la forma correcta de llenarlos y el tiempo para llenarlo. Agotado ese proceso, al aceptar de manera verbal ese proceso se le solicitó firmar el consentimiento informado por escrito. Se prepararon dos consentimientos informados, uno para el padre o la madre, el representante legal o pareja sentimental. En la quinta fase se aplicaron los instrumentos a la muestra escogida. Luego de firmar los consentimientos informados por los padres representantes legales o parejas sentimentales y de las propias participantes. En el espacio de una consulta privada solo con las participantes se procedió a aplicar los instrumentos cualitativos: la entrevista a profundidad y la escala de autoestima de Rosenberg. La escala de Autoestima de Rossemberg se tomó para la fase cualitativa y la fase cuantitativa. Al completar esos instrumentos, se aplicó la Escala de los Estilos de Socialización Parental (ESPA 29), completando de esa manera la fase cuantitativa. Finalmente, en la sexta fase se realizó el análisis de la información recolectada. Ese procedimiento se realizó después de aplicar cada uno de los instrumentos. Se procedió a revisarlos de manera cuidadosa para contactar que hayan sido llenados de forma completa y correcta. Se analizaron y codificaron, se clasificaron según el tipo de datos correspondiente, cualitativos o cuantitativos, se crearon registros en programas de Atlas ti Software para los datos cualitativos y programas SPSS y Excel para las informaciones cuantitativas. Una vez organizadas las informaciones recolectadas se analizaron para comprender mejor las variables de estudio.

El análisis de las informaciones recolectadas permitió ver con más claridad las informaciones sobre las variables. Ese proceso se realizó mediante cinco etapas, tomando en cuenta los datos cualitativos y los datos cuantitativos. En la primera etapa se realizó un análisis descriptivo para datos cualitativos. Se introdujeron las entrevistas de cada participante y las informaciones cualitativas sobre el autoconcepto, extraídas de la Escala de Autoestima de Rosenberg, en el programa Atlas Ti Software. En ese programa se organizaron las informaciones en categorías y códigos. Se realizaron análisis de contenido, de co-ocurrencias y de sentimientos. Posteriormente se crearon redes, tabla de co-ocurrencia y nube de palabras para representar los hallazgos. En la segunda etapa, se realizó la prueba de normalidad para los datos cuantitativos por medio del programa SPSS, usando la prueba de Shapiro Wilk. Se tomó el nivel de significación de 0.05. Los resultados indicaron que los datos no siguieron una distribución normal, por lo que para realizar el análisis inferencial se utilizó una prueba no paramétrica. En la tercera etapa se realizó un análisis descriptivo para datos cuantitativos recogidos mediante la Escala de los Estilos de Socialización Parental (ESPA 29) y la Escala de Autoestima de Rossemberg, cada una de manera individual. Se cuantificaron e interpretaron utilizando los programas SPSS y Excel. Se realizaron tablas de frecuencias y

gráficos de barra de acuerdo con los objetivos del estudio, siguiendo el modelo Apa para presentar los resultados obtenidos. En la cuarta etapa, se realizó el análisis inferencial para identificar la relación entre las variables por medio del programa SPSS. Se utilizaron el Coeficiente de Correlación de Spearman y el Chi Cuadrado. Con los resultados se elaboraron tablas y gráficos de frecuencia para una mejor comprensión de los resultados. Finalmente, en la quinta etapa se realizó una integración de los datos cualitativo y cuantitativos, posteriormente se extrajeron las conclusiones más precisas para dar respuesta a la problemática de estudio.

Resultados

Análisis descriptivo de los datos cualitativos

El análisis descriptivo de los datos cualitativos se realizó por medio del programa Atlas Ti Software. Los datos se organizaron en 4 categorías: Estilos de socialización familiar, autoconcepto, tipos de familia y características sociodemográficas de las participantes. De todas las categorías se extrajeron 24 códigos y un total de 540 citas.

Categoría 1. Estilo de socialización familiar

La categoría estilos de socialización familiar se utilizó para valorar la relación entre los miembros de la familia de origen de las participantes. Está compuesta por cuatro códigos: relación entre los padres, relación entre los hermanos, miembro de mayor confianza y método de corrección. A continuación, se muestra una red semántica que contiene cada uno de los códigos.



Figura 1. Estilos de socialización familiar

Fuente: Elaboración propia

En la relación entre los padres, se encontró que 24 de las familias estaban desintegradas. Los padres se habían separados. En esos hogares, 14 de los progenitores mantienen una buena relación y comunicación, siete de los padres no se relación y tres mantienen una relación conflictiva. Una de las participantes destacó que su progenitor murió cuando ella estaba muy pequeña, su madre se volvió a casar y se lleva bien con el marido. Sólo cinco de las participantes expresó que sus padres viven juntos. En tres de las familias existe una buena relación, caracterizada por buena comunicación, socialización y asistencia a la iglesia de manera periódica, mientras que una de las participantes explicó que, aunque sus padres viven juntos, pelean frecuentemente porque su progenitor es alcohólico y llega borracho a casa. Una de las entrevistadas no quiso dar información sobre la relación entre sus padres. En sentido general, la socialización de los padres es muy diversa, sin embargo, en 18 familias se reflejó un entorno familiar con buenas relaciones y comunicación frecuente.

En la relación entre los hermanos se encontró que las participantes mantienen una relación muy buena con sus hermanos, caracterizada por buena comunicación, manifestación de afecto, diálogo frecuente, supervisión de los hermanos mayores, algunos manifestaron que a veces tienen conflictos entre ellos, pero lo resuelven de manera positiva, conversan y se arregla todo.

Se exploró la confianza y confidencialidad que caracteriza las relaciones entre los miembros del sistema familiar. En ese aspecto, se encontró que 17 de las participantes tienen a sus progenitoras como la persona con quien hablan sobre diferentes temas, incluyendo sus problemas y las cosas que les gusta o les disgusta. Seis tienen

esa confianza con sus hermanos y solo dos explicaron que le tienen más confianza a su progenitor. En el contenido de la entrevista, se pudo apreciar que las adolescentes que vivían con sus madres mostraron más confianza y cercanía con estas, mientras que las que vivían con sus padres, el vínculo era más fuerte con el progenitor. Sin embargo, el mayor porcentaje estaba a cargo de las matronas.

Dentro de los diferentes métodos de corrección que utilizaban los progenitores para corregir a las participantes cuando no cumplían con las normas de la familia se identificó que 21 eran corregidas mediante el diálogo, por medio del cual los padres le ayudaban a reflexionar sobre su comportamiento inadecuado. Cuatro jóvenes, explicaron que sus padres le pegaban cuando no cumplían con las normas, una de las entrevistadas expresó que sus padres solo la amenazaban con pegarle y la intimidaban y tres, explicaron que sus progenitores usaban un método combinado de violencia física y amenazas. Finalmente, una explicó que su comportamiento era adecuado y que no le corregían.

Categoría 2. Autoconcepto

La categoría autoconcepto se utilizó para valorar la forma en que las participantes se perciben a sí misma, está conformada por 3 códigos: nivel alto, nivel medio y nivel bajo. A continuación, se muestra una red semántica que contiene cada uno de los códigos. Se puede apreciar que en el código nivel alto, las participantes se describen como muy satisfechas con ellas misma, con cualidades positivas, dignas de aprecio, de confianza y con la capacidad de realizar las cosa como las demás personas. En el código nivel medio las jóvenes, aunque se describen con cualidades positivas como satisfechas con ellas mismas, dignas de aprecio, de confianza esos sentimientos no son constantes. En ocasiones las participantes tienen una percepción negativa de sí mismas. Se sienten inútil y fracasadas. Finalmente, en el código nivel bajo, las adolescentes se describen con un pobre concepto de sí mismas, se sienten insatisfechas con su persona, presentan sentimientos de fracaso e incluso pueden llegar a pensar que no son buenas personas.



Figura 2. Autoconcepto

Fuente: elaboración propia.

Análisis de Coocurrencia en la categoría autoconcepto

En la categoría autoconcepto se realizó un análisis de coocurrencia entre los códigos. En el análisis se encontró que ocho de las participantes se percibió con un nivel de autoconcepto alto, donde se resalta que se sienten muy satisfecha con su persona, se consideran dignas de ser valoradas, apreciadas y de tenerles confianza. Nueve se percibieron con un nivel medio. Las jóvenes con un nivel medio de autoconcepto, aunque se sienten conforme con ellas mismas, en ocasiones tienen sentimientos negativos, se siente inútiles y fracasadas. Finalmente, 13 de las entrevistadas se ubicaron en un nivel bajo. Estas jóvenes se describen con un pobre concepto personal, sienten poca satisfacción con su persona, sentimientos de fracaso y de inferioridad.

Análisis de sentimientos de los códigos de la categoría autoconcepto

En el código nivel de autoconcepto alto, se encontraron ocho citas con sentimientos positivos y neutrales. Para mayor evidencia, a continuación, se presentan algunas citas extraídas de las entrevistas donde se reflejan los sentimientos.

Dentro de los sentimientos positivos se encontraron citas como: - "estoy muy satisfecha conmigo misma, tengo una actitud positiva hacia mí y me siento orgullosa de las cosas que hago". Dentro de los sentimientos neutrales, se encontraron citas como: - "me siento satisfecha conmigo misma".

En el código nivel de autoconcepto medio se encontraron nueve citas que contienen sentimientos negativos y neutrales. Para mayor evidencia, a continuación, se presentan algunas citas extraídas de las entrevistas. Dentro de los sentimientos neutrales se encontraron citas como: "-me siento satisfecha conmigo misma, pero a veces tengo sentimientos de que no tengo muchas cosas por las que estar orgullosa". Dentro de los sentimientos negativos se encontraron citas como: "-a veces pienso que soy una fracasada".

En el código nivel bajo, en el análisis de sentimientos se encontró a 13 participantes con sentimiento negativos. Para mayor evidencia, a continuación, se muestran algunas citas extraídas del análisis. Como sentimiento negativo: "-me inclino a pensar que soy una fracasada"; "-No tengo muchas cosas por las que estar orgullosa".

Tipo de familia

La categoría tipo de familia se utilizó para describir la estructura de las familias de origen de las participantes. Vergés (2020) describe la estructura familiar como la forma en que los hogares están organizados. La categoría tipo de familia está conformada por cuatro códigos: familia de origen, familia monoparental, familia extendida y familia reconstruía. A continuación, se presenta una red semántica que contiene la categoría tipo de familia con los códigos y citas extraídas de las entrevistas. En la red, se puede apreciar que las participantes explican la estructura del sistema familiar donde se criaron. En el código familia de origen contiene una cita donde la participante explica que la familia de origen donde creció estaba compuesta por los padres y los hermanos. En el código monoparental, en la cita extraída la participante explica que su hogar estaba compuesto por su madre y sus hermanos, en el código familia reconstruida, la participante explica que en su casa vivían con ella, su madre, su padrastro y su hermano. Finalmente, en el código familia extendida, la cita contempla que la participante creció con la abuela, la madre, los hermanos y algunos primos. (Ver figura 3).

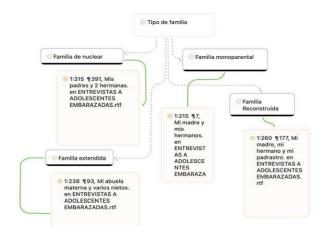


Figura 3. Tipo de familia

Fuente: Elaboración propia

Se encontró que cinco de las entrevistadas crecieron en familia nuclear. En esas familias, la educación, los cuidados y la protección eran compartidos entre ambos progenitores. 20 pertenecían a hogares monoparentales, de los cuales, en 17, familias, las madres eran las jefas del hogar y tenían a su cargo la educación y el cuidado de los hijos, mientras que tres, estaban conformado por el padre y los hijos. En esas familias, los progenitores educaban a sus hijos, le brindan el cuidado y sustento. Cuatro de las participantes pertenecían a familias extendidas. Esas participantes vivían con un solo de los progenitores, uno de los abuelos, hermanos y otros parientes. El cuidado y el sustento de la familia se encontraba a cargo del progenitor y el abuelo. Solo una de las participantes creció en un sistema familiar con una estructura reconstruida. Ese hogar estaba conformado por la madre, un padrastro y los hijos. El cuidado y educación se encuentra compartido entre la madre y el padrastro.

Categoría 3. Características sociodemográficas

La categoría características sociodemográficas recoge cualidades generales presentes en las adolescentes embarazadas que formaron parte de la muestra. Por medio de esas cualidades se estableció un perfil de las participantes. La categoría está conformada por 8 códigos: nivel educativo, edad, nacionalidad, estado civil, embarazos previos, abandono escolar, oficio de la madre y oficio del padre de las entrevistadas. A continuación, se muestra una red semántica que contiene cada uno de los códigos. En la red se puede apreciar que por medio del código nivel educativo las participantes expresaron su grado de instrucción, con el código edad, expresaron los años que tenían al momento de ser entrevistadas, con la nacionalidad describieron el país de origen, con el estado civil, expresaron si se encontraban solteras, o si habían formado uniones tempranas antes o después del embarazo, con el código embarazo precoz, las jóvenes explicaron si habían tenido procesos de gestación anteriores, con el código abandono escolar, las participantes comunicaron si habían desertado de la educación formal, con el código oficio de la madre describieron el oficio realizado por las progenitoras de las participantes y con el código oficio del padre informaron la ocupación de los progenitores.

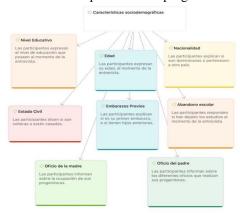


Figura 4. Características sociodemográficas de las participantes

Fuente: elaboración propia.

Las características sociodemográficas encontradas en la muestra seleccionada indican que la edad de las participantes estuvo comprendida entre los 14 y 19 años. De acuerdo con el análisis del contenido de las citas, ocho participantes se ubicaron entre los 14 y 16 años, mientras que 22 se ubicaron entre los 17 y 19. En el país de origen, se encontró que 24 participantes eran dominicana, mientras que seis eran de nacionalidad haitianas. De acuerdo con el estado civil, 12 estaban solteras. Dos de éstas, habían estado casadas, pero se separaron porque sus parejas le daban malos tratos y tenían otra relación romántica de manera paralela. 18 estaban casadas, de las cuales 10 se casaron como consecuencia del proceso de gestación y ocho habían formado uniones tempranas antes del embarazo. A nivel educativo, se encontró una participante con un nivel primario incompleto, 21 con secundaria incompleto, de las cuales siete habían desertado y ocho presentaron la secundaria completa, de las cuales dos se encontraban estudiando en la universidad. Con relación a embarazos previos, se pudo apreciar que solo tres habían tenido otros embarazos, sin embargo, 27 eran primigesta. Dentro de los oficios realizados por las progenitoras de las participantes se encontró que veintiséis 26 de las madres realizaban trabajos domésticos como forma para obtener el sustento, dos eran trabajadoras informales, una se desempeñaba como encargada de la limpieza en una escuela y una no trabajaba. Por otro lado, los progenitores se dedicaban a la agricultura, obrero, construcción, motorista, gallero, vendedores de colmado, dos no realizaban ningún trabajo y cinco de las entrevistadas no saben cuál es la labor que realizan sus progenitores. Se resalta la agricultura, trabajo informal y trabajos de obrero, este último con menor frecuencia y la agricultura con mayor número de progenitores.

Análisis descriptivo de los datos cuantitativos

En el apartado anterior se presentó un análisis descriptivo de los resultados cualitativos por medio del programa Atlas Ti Software. Los datos se organizaron en 4 categorías: estilos de socialización familiar, autoconcepto, tipo de familia y características sociodemográficas. Cada una de las categorías se extrajeron diferentes códigos a partir de las citas.

Para procesar las informaciones cuantitativas en el programa SPSS, se asignaron números para nombras las diferentes categorías de las variables de estudio. En la variable estilos de socialización familiar, el número 1, se le asignó al estilo autorizativo, el número 2, al estilo negligente, el número 3, indulgente y el 4 al estilo autoritario. En el análisis descriptivo de la variable, se encontró en los estilos de socialización familiar de la madre, la mediana es 3, la moda es 3 y la desviación estándar es de 0.626, mientras que, en el estilo de socialización del padre, la mediana es igual a 2, la moda es de 2 y la desviación estándar es de 0.504.

Para procesar los datos de la variable autoconcepto, a cada categoría se le asignó un número del 1 al 3. Con el número 1, se identificó el nivel alto, con el número 2, el nivel medio y con el número 3 el nivel bajo. Los resultados del análisis estadístico indicaron que en la variable autoconcepto la mediana es 2, la moda es 3 y la desviación estándar es de 0.834. De acuerdo con las informaciones descritas, la mediana encontrada estuvo representada por el nivel medio, mientras que el nivel de autoconcepto más frecuente en las participantes fue el nivel bajo.

Estilos de socialización familiar

En cuanto a los estilos de socialización familiar de las madres, se encontró que un 7% percibió un estilo de socialización autorizativo, un 30% un estilo negligente, mientras que un 63% un estilo indulgente. En cuanto al estilo de socialización de los progenitores, un 3% percibió un estilo autorizativo, un 70% un estilo negligente y un 27% un estilo indulgente. A continuación, se muestra la tabla No. 2, donde se presentan las frecuencias y los porcentajes de los estilos de socialización de ambos progenitores (Ver tabla 2).

Estilos de Socialización	Madres		Padres		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Autorizativo	2	7%	1	3%	
Negligente	9	30%	21	70%	
Indulgente	19	63%	8	27%	
Total	30	100%	30	30	

Tabla 2. Estilos de socialización parental

Fuente: elaboración propia

A continuación, se presenta una gráfica que muestra los porcentajes de los estilos de socialización familiar de los progenitores. Se puede observar que, en las madres, el mayor porcentaje se encuentra en el estilo de socialización indulgente, con un 63%, mientras que, en los progenitores, el mayor porcentaje lo representa el estilo negligente con un 70%, ese último estilo presenta una mayor inclinación en la gráfica. Con menores porcentajes y por tanto con menor altura se encuentran en la madre, los estilos autorizativo y negligente, con un 7% y un 30% respectivamente y en el padre, los estilos autorizativo e indulgente, con un 3% y un 27% respectivamente.

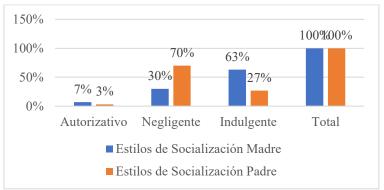


Figura 5. Estilos de socialización familiar en ambos progenitores

Fuente: elaboración propia

En la gráfica anterior se pudo apreciar que el estilo de socialización familiar más frecuente, de acuerdo con la percepción de las participantes, en las madres fue el estilo indulgente (63%), mientras que en el padre fue el estilo negligente (70%).

Nivel de autoconcepto

Con relación al nivel de autoconcepto, en el nivel alto, se encontró a ocho de las participantes, lo que representó un 26.7%. En el nivel medio, se identificaron nueve adolescentes, lo que representó un 30%. Finalmente, en el nivel bajo, se encontró a 13 de las jóvenes entrevistadas, lo que representó un 43% de la muestra. A continuación, se muestra una tabla que contiene las frecuencias y los porcentajes de los niveles en el autoconcepto (Ver tabla 4).

Tabla 3. Nivel de autoconcepto

Nivel de autoconcepto	Frecuencia	Porcentaje
Alto	8	27%
Medio	9	30%
Bajo	13	43%
Total	30	100%

Fuente: Elaboración Propia

Tipo de familia

Los tipos de familias encontrados en los resultados de la investigación fueron familia nuclear, monoparental, reconstruida y extensa. En el tipo nuclear, se encontró a cinco, lo que representa un 17%. En monoparental, se ubicaron 20 de las participantes, lo que representa un 67 % de la muestra. Reconstruida, solo fue encontrada en una de las participantes, lo que representa un 3% y extendida o extensa, cuatro hogares, lo que representa un 13%. Es importante mencionar, que, en las familias monoparentales, se encontró en el que el 85% las madres eran las jefas del hogar, mientras que solo el 15% estaban lidereados por los padres.

Análisis inferencial

El análisis de las variables se realizó por medio del Coeficiente de Correlación de Spearman y el Chi Cuadrado, realizados en el programa SPSS.

HI: Existe relación estadística significativa de intensidad alta entre los estilos de socialización familiar y el autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas, Hospital Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022.

H0: No existe relación estadística significativa de intensidad alta entre los estilos de socialización familiar y el autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas, Hospital Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022.

Nivel de significancia.

Sig. < 0.05 existe relación entre las variables.

Sig. > 0.05 no existe relación entre las variables.

Análisis de correlación entre las variables por medio de Rho de Spearman

A continuación, se presenta una tabla que contiene el análisis de las variables estilos de socialización familiar y autoconcepto. Se puede apreciar que no existe correlación significativa entre los estilos de socialización familiar y autoconcepto de las participantes. En la madre, r = 0.046, p = 0.811. En los padres, r = -0.057; p = 0.763. Los resultados indican que p > 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Sin embargo, se puede apreciar una relación positiva de intensidad moderada-baja entre los estilos de socialización de la madre y el estilo de socialización del padre, r = 0.387*; p = 0.035. Los resultados indican que p < 0.05. Lo que indica que el autoconcepto se nutre de la combinación de ambos estilos.

Tabla 4. Análisis inferencial de las variables estilos de socialización familiar y autoconcepto

		Autoconcepto	Estilo de socialización de la madre	Estilo de socialización del padre
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1.000	0.046	-0.057
	Significancia bilateral	0	0.811	0.763
Estilo de socialización de la madre	Coeficiente de correlación	0.046	1.000	0.387 *
	Significancia bilateral	0.811	0	0.035
	N	30	30	30

Fuente: elaboración propia

Análisis de las variables por medio del Chi Cuadrado Nivel de significancia.

Sig. < 0.05 existe relación entre las variables.

Sig. > 0.05 no existe relación entre las variables.

La tabla que se muestra a continuación muestra los resultados de la prueba de Chi cuadrado para analizar la relación entre los estilos de socialización familiar en ambos progenitores y el autoconcepto. Se puede apreciar que nivel de significancia en la madre es de 0.443, en el padre es de 0.270. Los resultados indican que p>0.05. Por tanto, se tiene suficiente evidencia científica para rechazar la hipótesis alterna y aceptar la hipótesis nula. No existe relación significativa entre los estilos de socialización familiar y el autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas, Hospital Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022.

Tabla 5. Prueba de Chi cuadrado

	Madre		Padre			
	Valor	df	Significancia Asintótica Bilateral	Valor	df	Significancia Asintótica Bilateral
Pearson Chi cuadrado	3.337a	4	0.443	5.175a	4	0.270
Razón de probabilidad	4.673	4	0.323	4.999	4	0.287
Asociación lineal N casos Válidos	0.172 30	1	0678	0.005	1	0.941

Fuente: Elaboración propia

Integración de datos cualitativos, cuantitativos y discusión.

El objetivo general del estudio fue analizar los estilos de socialización familiar y el autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas Hospital, Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022. Al analizar los resultados cualitativos y cuantitativos, en las madres, un 7% de las participantes percibió un estilo de socialización autorizativo, un 30% negligente y 63% indulgente. En los padres, un 3% de las participantes percibió un estilo autorizativo, un 70% un estilo negligente, mientras que un 27% un estilo indulgente. De manera que, los estilos de socialización familiar predominantes, en las madres fue el estilo indulgente, mientras que en los progenitores predominó el estilo negligente. Dentro de las características presentes

en las relaciones familiares se encontró que la mayoría de los progenitores mantienen vínculos positivos, aunque un 80% se encuentran separados. Entre los hermanos existe apoyo, supervisión y buenos tratos.

Se pudo identificar que, aunque los progenitores utilizan diferentes métodos para educar y corregir a sus hijos, se resaltó el diálogo, por medio del cual los padres ayudaban a las participantes a reflexionar sobre sus actos.

En el nivel de autoconcepto, se encontró el nivel medio en un 30% de la muestra, bajo en un 43% y en menor proporción se encontró el nivel alto en un 27%. Se puede apreciar que, la mayoría presentó un nivel bajo. Con sentimientos de inferioridad y poca aceptación personal.

Con relación a los tipos de familia, se identificó que el mayor porcentaje de las participantes crecieron en hogares monoparental, el 67%. En esas familias, un solo de los progenitores era el encargado del cuidado, la protección y la educación, seguido del hogar nuclear en un 17%. En esas familias, las participantes vivían con ambos progenitores y sus hermanos, hogar extendido en el 13% de la muestra, compuesta por un progenitor, un abuelo, hijos y otros parientes, y con menor porcentaje, la familia reconstruida, conformada por la progenitora, un padrastro e hijos de una relación anterior, identificado en el 3%.

Dentro de las características sociodemográficas se encontró que la edad de las participantes estaba comprendida entre los 14 y 19 años, pero la mayor cantidad de la muestra se encontraba en la edad de 17 a 19 años, correspondiente a la adolescencia tardía.

Al analizar la relación entre las variables por medio del Coeficiente de correlación de Spearman y el Chi cuadrado no se encontró relación entre las variables. Rechazándose la hipótesis alterna y aceptándose la hipótesis nula.

Discusión

En el presente estudio, el objetivo general fue analizar los estilos de socialización familiar y el autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas Hospital, Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022

Al analizar los resultados, se pudo identificar que el estilo de socialización predominante en las madres de las participantes fue el estilo indulgente, caracterizado por altos niveles de aceptación – implicación y bajos niveles de coerción -imposición (Musitu y García, 2015). En palabras de Jiménez et al. (2020), los padres indulgentes presentan altos niveles de afecto y bajos niveles de control. Los resultados de este estudio coinciden con los encontrados por Jiménez et al. (2020), Cortés Santana et al. (2020), Romero (2021) y Zorrilla et al. (2021), ya que encontraron en el mayor porcentaje de las madres de las participantes un estilo de socialización indulgente.

En los progenitores, El mayor porcentaje de la muestra, percibió un estilo negligente, caracterizado por bajos niveles de aceptación-implicación y bajos niveles de coerción -imposición (Musitu y García, 2015). Al comparar los resultados de este estudio con los encontrados por Olivera y Arccosupa (2024) coinciden, ya que esos autores entre otros hallazgos encontraron que las participantes que no vivían con sus progenitores percibían un estilo negligente, de igual manera Llantop (2020) y Quispe Lazaro y Quispe Palomino (2022) coinciden en parte, puesto que estos autores concluyen que el estilo predominante en la familia fue el negligente, mientras que en este estudio solo se encontró en los padres.

Por otro lado, los resultados de este estudio coinciden en su totalidad con los encontrados por Ríos (2024), ya que encontró que las madres eran percibidas con un estilo de socialización indulgente y los padres con un estilo negligente. Pero coinciden parcialmente con Rudas (2023). Ese autor, encontró como estilo de socialización predominante, el indulgente y el autoritario. Se puede apreciar diferencias con el estilo autoritario, ya que ninguna de las participantes percibió ese estilo en sus progenitores. De igual manera, los resultados de este estudio se oponen a los encontrados por Rodríguez (2024), puesto que ese autor encontró que en las progenitoras el estilo de mayor frecuencia fue el autoritario y en los padres el indulgente.

Dentro de las características presentes en las relaciones familiares se encontró que la mayoría de los progenitores mantienen vínculos positivos, aunque un 80% se encuentra separados. Entre los hermanos existe apoyo, supervisión y buenos tratos hacia las participantes. Esos resultados resaltan que, en las familias las adolescentes encuentran una importante red de apoyo. Por otro lado, se pudo identificar que, aunque los progenitores utilizan diferentes métodos para educar y corregir a sus hijos, se resaltó el diálogo, por medio del cual los padres ayudaban a las participantes a reflexionar sobre sus actos. La mayoría de las jóvenes entrevistadas expresó que con las madres tienen más confianza para hablar de diferentes temas, dentro de los que incluyeron sentimientos de tristeza, situaciones que les hacen feliz o les disgusta. Esos resultados coinciden con los

encontrados por Zorrilla et al. (2021), puesto que encontró que las participantes tenían una mejor comunicación con sus progenitoras y Gutiérrez et al. (2023), identificó un nivel de comunicación eficaz en los hogares. Los resultados de este estudio son opuestos a Briones y Mosquera (2022), ya que el autor encontró que en las familias no existía confianza y la comunicación era casi nula.

Respecto a los niveles en el nivel de autoconcepto, se encontró con mayor frecuencia el nivel bajo, presente en el 43% de las entrevistadas. La mayoría de las adolescentes embarazadas, al momento de ser entrevistadas presentaron sentimientos de inferioridad y poca aceptación personal. Los resultados del estudio van en consonancia con Otivo (2020), Gutiérrez (2024), Pilco Albán & Jaramillo Zambrano (2023), Morán (2021), Espinosa (2021) y Vásquez (2023), pero son contrarios a Salinas (2023), quien encontró que la mayoría de los participantes presentaron un nivel medio en el autoconcepto. Al analizar el autoconcepto de acuerdo con la edad, el autor encontró que los adolescentes de 13 a 15 años presentaron un nivel bajo. Los resultados de este estudio también son contrarios a los encontrados por Guimaray (2020), quien encontró un nivel de autoconcepto alto.

Con relación a los tipos de familia, se identificó que el mayor porcentaje de las participantes crecieron en hogares monoparental. En ese renglón se ubicó el 67% de la muestra. Los hogares monoparentales están integrados por uno de los progenitores y los hijos procreados (Valdés, 2021). Estos resultados coinciden con La Rosa (2022) en una muestra de 80 adolescentes embarazadas, pero al comparar los resultados de este estudio con Barzallo y Pauta (2022), se encontró diferencias, puesto que los autores encontraron como familia predominante hogares nucleares y Peñaloza (2023) en una muestra de 25 jóvenes encontró como familia predominante, los hogares extensos al igual que Primo y Ramírez (2022).

Dentro de las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas, se encontró que la edad de las participantes estaba comprendida entre los 14 y 19 años, pero la mayor cantidad de la muestra se encontraba entre los 17 y 19 años, correspondiente a la adolescencia tardía, resultados que coinciden con los encontrados por Otivo (2020), por su parte, Cortés Santana et al. (2020) y Acosta y Madera (2022). En segundo lugar, en este estudio se identificó que el 60%, habían formado uniones tempranas. Esos resultados coinciden con La Rosa (2020), Morán (2021) y Espinosa (2021). Finalmente, el 70% de la muestra presentó un nivel educativo de secundaria incompleto. Resultados similares encontró Primo y Ramírez (2022), Cruz y Napuri (2022).

Al analizar la relación entre las variables por medio del Coeficiente de correlación de Spearman y el Chi cuadrado no se encontró relación entre las variables. Rechazándose la hipótesis alterna y aceptándose la hipótesis nula. De manera que los resultados ponen de manifiesto que no existe relación entre los estilos de socialización familiar y el autoconcepto de las participantes, coincidiendo con los resultados de Llanca-Sánchez y Armas-Zambrano (2020), aunque esos autores explican que cuando los progenitores cumplen con su responsabilidad favorecen el autoconcepto de las adolescentes.

Los resultados son semejantes a Cortés Santana et al. (2020). Los autores no encontraron relación entre los estilos de socialización de ambos progenitores, sin embargo, encontraron que en la muestra presentaba como característica común la falta de implicación y supervisión de los progenitores, característica similar a la que muestran las participantes de esta investigación.

Al comparar los resultados de este estudio con los resultados encontrados por Malca-Romero y Rivera Jiménez (2019) y Espinosa-García y Cuesta Izquierdo (2024), se puede apreciar que son opuestos, ya que esos autores encontraron suficiente evidencia científica para confirmar la relación entre el autoconcepto y los estilos de socialización de los padres.

Conclusión

En cuanto a los estilos de socialización familiar, los percibidos por las participantes fueron el autorizativo, negligente e indulgente. El estilo más frecuente en las madres fue el indulgente, encontrado en 19 participantes, representando un 63.3%, caracterizado por altos niveles de aceptación -implicación y bajos niveles de coerción -imposición. En los progenitores, el estilo más común fue el negligente, notado por 21 participantes, representado por el 70% de la muestra. Caracterizado por bajos niveles de aceptación-implicación y bajos niveles de coerción-imposición. Dentro de las características más importantes de los estilos de socialización se identificó que el mayor porcentaje de la muestra, aunque los padres estaban separados, mantenían una buena relación entre ellos. Por otro lado, la red de apoyo entre las matronas, los hermanos y las participantes estaba caracterizada por la confianza, buena comunicación y expresión de afectos, pero no ocurría lo mismo con los padres, ya que mostraban niveles bajos de aceptación e implicación en la vida de las adolescentes.

Sobre el nivel de autoconcepto, en 13 participantes, equivalente a un 43.3% se identificó un nivel bajo. Caracterizado por un pobre concepto de sí mismas.

Referente al tipo de familia, se encontró que las participantes crecieron en hogares nucleares, monoparentales, reconstruidos y extendidos, sin embargo, el sistema familiar de mayor frecuencia fue el monoparental, identificado en 20 participantes, para un 67%. De estas, 17 familias eran lidereadas por las matronas. Esos hogares estaban conformados por las progenitoras y los hijos. Las madres se encargaban de su cuidado y de cubrir las necesidades básicas.

Finalmente, no se encontró relación entre las variables. Se confirma que no existe relación estadística significativa entre los estilos de socialización familiar y autoconcepto en adolescentes embarazadas atendidas en consultas, Hospital Tomasina Valdez, República Dominicana, período 2021-2022, sin embargo los resultados indicaron que entre los estilos de socialización de ambos progenitores existe una relación moderada-baja, lo que sugiere que cuando un progenitor utiliza un determinado estilo de socialización el otro puede asumir un estilo con características similares. Esa tendencia quedó demostrada, ya que los estilos de socialización de ambos progenitores compartían la misma característica, bajos niveles de coerción-imposición, es decir, bajos niveles en la supervisión y el control.

Con el análisis de la literatura, quedó confirmado que el autoconcepto es multifactorial, por tanto, si los progenitores adoptan un estilo de socialización familiar caracterizado por un balance entre la manifestación de afecto, la supervisión de las normas y los límites establecidos de manera clara, se favorece el desarrollo integral de las adolescentes y una autopercepción positiva de sí misma.

Referencia Bibliográfica

- [1] Acosta, P., y Madera, M. (2021) Factores que predisponen el embarazo subsecuente de adolescentes que acuden al Hospital de la Mujer Dominicana diciembre, 2021- noviembre, 2022. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña].https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/5136
- [2] Banco Mundial (28 de noviembre, 2023) República Dominicana tiene la tasa más alta de uniones tempranas y embarazo adolescente. Infografía.
- [3] Barzallo, K., y Pauta, E. (2022) Tipos de familias y su influencia en los estilos de crianza de niños y niñas de 10 años de la Unidad Educativa Profesor Polivio Saquicela, período 2021-2022. [Tesis de grado, Universidad Politécnica Salesiana Ecuador]https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22651/1/UPS-CT009801.pdf
- [4] Bravo Saquicela, D.M., Bravo Saquicela, H.L., & Bravo Loor, S. (2020) Embarazo en adolescentes y alteraciones psicosociales, *RECIMUNDO*, 4(4), 337-345.doi: https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.337-345
- [5] Briones, Y. & Mosquera, L. (2022) Determinantes sociales y familiares que influyen en el embarazo adolescente de primero a tercero del bachillerato en la unidad educativa 23 de junio del Cantón Baba período junio noviembre 2022. [Tesis de grado, Universidad Técnica de Babahoyo].http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/13390/P-UTB-FCS-ENF-000231.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- [6] Caireta Serra, M. (22 de abril, 2024) Los embarazos adolescentes, un problema latente en la República Dominicana. *Diario Libre*. https://www.diariolibre.com/actualidad/a-fondo/2024/04/21/el-embarazo-adolescente-es-un-problema-en-republica-dominicana/2675641
- [7] Camarena, P. (2023) Funcionalidad familiar en adolescentes de 15 -19 años de edad en el Hospital General de Zona 3, Aguascalientes. [Tesis de especialidad, Universidad Autónoma Aguascalientes]http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/2421/462757.pdf?sequence=1&i sAllowed=y
- [8] Caminos, I. (2022) Ciclos no aperturados transgeneracionales de embarazadas: estudio centrado en el modelo ecléctico. [Universidad Técnica de Ambato]http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34743/1/BJCS-TS-382.pdf
- [9] Casado, M (2020). Introducción a la psicología del desarrollo, psicología de la personalidad y psicología clínica y de la salud. Universitat Oberta de Catalunya.https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/149987/1/IntroduccionPsicologiaDesarrollo.pdf
- [10] Cortés Santana, S.L., Chacón Pizano, W.L., Kanán Cedeño, E.G., Gómez Alonso, C., Beltran Zamarron, I, & Beltran Berlanga, I. (2020) Estilos de socialización parental y autoestima en el embarazo adolescente. *Revista*

- Electrónica de Psicología Iztacala, 23(3).https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/18795/Art%C3%ADculoUNAMEstilosdesocializaci %C3%B3nParental.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- [11] Cuevas Luza, T., Jara Córdova, O., Arias González, J. L., Flores Limo, F. & Balmaceda Flores, C. A. (2023) Métodos mixto de investigación para principiantes. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología. Inudi. Perú. doi: https://doi.org/10.35622/inudi.b.106
- [12] Diario Libres (9 de octubre 2022) Día de la Niña: uniones y el embarazo en ese colectivo están normalizados en R.D. https://www.diariolibre.com/actualidad/salud/2022/10/09/dia-de-la-nina-uniones-tempranas-y-embarazo-en-adolescentes/2104190
- [13] Espinosa, C. (2021) Grado de funcionalidad familiar en adolescentes embarazadas que acuden a la consulta externa del Hospital Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia marzo-mayo, 2021 [Tesis de maestría Universidad Nacional Pedro Henriquez Ureña]https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/3839?show=full
- [14] Espinosa-García, A. y Cuesta Izquierdo, M. (2024) Autoconcepto y estilos de socialización parental según grupos socioeconómicos en adolescentes chileno. *Suma Psicológica* 30 (2) https://doi.org/10.14349/sumapsi.2023.v30.n2.7
- [15] Gómez García, R. M. (2022) Autoconcepto y clima social familiar en adolescentes gestantes del instituto nacional materno perinatal, 2021 [Tesis de grado, Universidad Nacional Federico Villarreal] https://hdl.handle.net/20.500.13084/6447
- [16] Góngora-Ávila, C. R. & Mejía Arencibia, R. A. (2021) Embarazo en la adolescencia un problema de salud pública. *Revista peruana de investigación materno perinatal*.10 (4) DOI https://doi.org/10.33421/inmp.2021240
- [17] Góngora-Ávila, C., & Mejías Arencibia, R. (2021) El embarazo en la adolescencia un problema de salud pública. *Rev Perú investig perinat*. 10(4) 9-10 DOI https://doi.org/10.33421/inmp.2021240
- [18] Gutiérrez Calderón, G.A., Kanán Cedeño, E. G, Chacón Pizano, W.L. & Gómez A. (2023) Adolescentes embarazadas, comunicación y entorno, en una clínica de morelia Michoacán. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 26 (2) https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/86027
- [19] Gutiérrez, G. (2024) Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de un asentamiento Humano, Nuevo Chimbote, 2022. [Tesis de grado, Universidad Católica Los ángeles de Chimbote]https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37665/ADOLESCENTES_AUTOE STIMA GUTIERREZ AYALA GIANELLA KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- [20] Guimaray, L. (2020) Niveles de autoconcepto en adolescentes de 12 a 14 años de una institución educativa pública de Lima, 2020. [Tesis, Universidad Peruana Los Andes]
- [21] Herrera Horta, G.A. y Gutiérrez García, Z. (2024) Características sociodemográficas de adolescentes embarazadas. *Revista Científica Estudiantil Avileño* 3.https://doi.org/10.5281/zenodo.14556541
- [22] ICEICE (2021) Cultura y embarazo adolescente en República Dominicana: análisis a partir de los datos del módulo de adolescentes de ENHOGAR 2018. https://ideice.gob.do/pdf/publications/20220105122649.pdf
- [23] Inglés, C., Ruíz-Esteban, C. y Torregrosa, M.S. (2019) Manual para psicólogos educativos. Pirámides
- [24] Jiménez, J., Martínez, Sh., Repreza, G., y Valencia K. (2020) Características de los estilos de crianza en las familias de origen de las adolescentes en estado de embarazo primerizas de 12 a 18 años de edad que asisten a la unidad de atención al adolescente del hospital San Juan de Dios de la ciudad de Santa Ana. [Tesis de Grado, Universidad del Salvador].
- [25] Jorge Escate, C.A. (2023) Funcionamiento familiar y conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos [Tesis de grado, Universidad Autónoma del Perú].https://hdl.handle.net/20.500.13067/3010
- [26] Lara-Caba, E. S. (2019) Autoestima en las mujeres víctimas de violencia por parte de la pareja íntima. *Aula Revista de Humanidades y Ciencia Sociales*, 65(2) 9-16https://doi.org/10.33413/aulahcs.2019.65i2.116
- [27] La Rosa, F. (2022) Características culturales y socioeconómicas de las adolescentes embarazadas que acuden al C.S. Villa Belén Iquitos. Agosto-Diciembre, 2022. [Tesis de grado, Universidad Privada del Norte].https://hdl.handle.net/11537/36616
- [28] Lozano, S. (2024) Conductas de riesgo y factores sociodemográficos relacionados al embarazo adolescente, Hospital de Apoyo Huanta Daniel Alcides Carrión, enero a diciembre, 2022. [Tesis de Grado, Universidad Continental, Huanta, Perú]

- [29] Llanca-Sánchez, B.B., y Armas-Zambrano, N. (2020) Clima social familiar y autoconcepto en adolescentes de una institución educativa de Lima Norte. CASUS 5(1) 26-33.doi: 10.35626/casus.1.2020.245
- [30] Llantop, D. (2020) Factores familiares que condicionan al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años en el puesto de salud Chocas -Carabayllo, Lima -2020 [Tesis de grado, Universidad César Vallejos]https://hdl.handle.net/20.500.12692/75807
- [31] Llavona, L. y Méndez, F. (2020) Manual del psicólogo de familia. Pirámide.
- [32] Malca-Romero, A. y Rivera-Jiménez, L. (2019) Clima social familiar. ¿Qué relación tiene con el autoconcepto en adolescentes del Callao? *CASUS*. 4(2) 120-129.doi: 10.35626/casus.2.2019.208
- [33] Machado Díaz, A.C. y Genao Jiménez, L. (2022) Estilos de crianza y conductas desadaptativas en adolescentes de 15 a 17 años, de un centro educativo, período junio-diciembre 2021, Alma Rosa I, Santo Domingo Este, República Dominicana [Tesis de Grado, Universidad Pedro Henríquez Ureña, UNPHU] https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4369
- [34] Martínez G. & Alfaro, A. (2019) Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes paceño. Revista de Difusión Cultural y Científica de la Universidad La Salle en Bolivia. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci arttext&pid=S2071-081X2019000100006.
- [35] Ministerio de Salud Pública (2019) Guía de atención integrar en la salud de personas adolescentes en la República Dominicana.
- [36] Morán, E. (2021) Embarazos en la adolescencia y disfuncionalidad familiar en los cuatro centros consultorios de medicina familiar del centro de salud Los Vergeles, 2021 [Tesis de maestría, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/18717/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-190.pdf
- [37] Musitu, G. y García, F. (2015) Manual de la escala de los estilos de socialización parental en la adolescencia. Tea
- [38] Olivera, C., y Orccosupa, Z. (2024) Estilos de socialización parental y rendimiento académico en estudiante del tercero de secundaria de la institución educativa Agustín Gamarra Anta 2022. [Tesis de grado, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco]. https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/8452/253T20240075_TC.pdf?sequence=1&isA llowed=y
- [39] Orón, J.V. (2019) Neuropsicología de las Emociones. Piramides.
- [40] Otivo, G. (2020) Niveles de autoestima en madres adolescentes asistidas en el Centro de Salud de Paucará Huancavelica, 2019. [Tesis de grado, Universidad Continental]
- [41] OMS (10 de abril, 2024) Embarazos en la Adolescencia.https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy
- [42] ONE (28 de septiembre, 2020) Tres de cada cuatro embarazos en adolescentes en R.D., son no intencionales.https://www.one.gob.do/noticias/2020/tres-de-cada-cuatro-embarazos-en-adolescentes-en-rd-son-no-intencionales/
- [43] ONE (2022a) Embarazos en adolescentes en República Dominicana. Infografía. https://www.one.gob.do/media/c5bjcyde/infografía-embarazo-en-adolescentes.pdf
- [44] ONE (2022b) Panorama estadístico 114, matrimonios y uniones a temprana edad en República Dominicana ENHOGAR-MICS 2014 Y 2019. https://www.one.gob.do/publicaciones/2022/panorama-estadístico-114-matrimonios-y-uniones-a-temprana-edad-en-republica-dominicana-enhogar-mics-2014-y-2019/?altTemplate=publicacionOnline
- [45] Palacios -Garay, J. & Coveñas -Lalupú, J. (2019) Predominancia del autoconcepto en estudiantes con conductas antisociales del Callao. Propósitos y recuperaciones, 7(2) 325-352. http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n2.278
- [46] Peñaloza, J. (2023) Tipo de familia y el rendimiento escolar de los estudiantes de décimo grado de educación general básica superior de la escuela de educación Jerusalén de la ciudad de Ambato. [Tesis de grado, Universidad Técnica de Ambato]
- [47] Peñaloza, J. (2023) Tipos de familia y el rendimiento escolar de los estudiantes de décimo grado de educación general básica superior de la escuela de educación básica Jerusalén de la ciudad de Ambato. [Tesis de grado, Universidad Técnica de Ambato]https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/76298863-03a7-4c6d-af51-9f11d77ffea4/content
- [48] Papalia, D. y Martorell, G. (2021) Desarrollo Humano. MCGRAW-HIL Interamericana Editores, S. A. De C.V.

- [49] Paredes López, M.C., Paredes Morales, E.B., Fonseca-Bautista, S., Paredes Morales, R., Paredes Ravelo, S. (2023) Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. PEPSI, Revista Ecuatoriana de Psicología 6(15)https://doi.org/10.33996/repsi.v6i15.94
- [50] Paredes, M., Paredes, E., Fonseca-Bautista, S., Paredes R., y Paredes S. (2023) Conductas sexuales de riesgo en adolescentes latinoamericanos. *Revista ecuatoriana de psicología* 6(15) doi: https://doi.org/10.33996/repsi.v6i15.94
- [51] Pilco Albán, V. M. & Jaramillo Zambrano, A.E. (2023) Funcionalidad Familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. Chakiñan, Revista de ciencias Sociales y Humanidades (21) 110-123https://doi.org/10.37135/chk.002.21.07
- [52] Primo, Y., y Ramírez, D. (2022) Características de adolescentes embarazadas que asisten al C.S. San Alejandro, 2021. [Tesis de especialidad, Universidad Nacional de Ucayali].http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5472/B5_2022_UNU_SEGUNDA_ESPECIALID AD T 2022 YESMY PRIMO DIANA RAMIREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- [53] Quispe Lazaro, Y. y Quispe Palomino O. (2022) Estilos de crianza y actitudes sexuales de riesgo en adolescentes de una institución educativa del distrito de Acoria Huancavelica, 2022. [Tesis de grado, Universidad Peruana los Andes].https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5499
- [54] Reartes, D. (2020) Uniones tempranas en Chiapas, México. *Revista Argentina de Estudios Juveniles* 14 (1) https://www.aacademica.org/diana.reartes/5.pdf
- [55] Ríos, M. (2024) Estilos de socialización parental y su relación con las dificultades emocionales -conductuales de los adolescentes. [Tesis de grado, Universidad Católica de Ecuador, Sede Ambato].https://repositorio.puce.edu.ec/items/03e8ae0e-5328-44d6-9cf6-ab455c86c31b
- [56] Rivera Prado, N.E. (2023) Estilos parentales percibidos y su relación con el desarrollo de la autoestima en adolescentes de la unidad educativa Víctor Mideros de Ibarra -Ecuador. [Tesis de maestría, Universidad Técnica del Norte].http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13554/2/PG 1309 TRABAJO DE GRADO.pdf
- [57] Rodríguez, R. (2024) Estilos de socialización parental post ruptura de pareja entre progenitores de la UJFMNA de cuenta, período 2024. [Tesis de grado, Universidad Politécnica Salesiana]https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/29029/1/UPS-CT011780.pdf
- [58] Romero, A. (2021) Clima social familiar en estudiantes de sexto grado con bajo rendimiento en lengua española. [Tesis de grado, Universidad Autónoma de Santo Domingo].
- [59] Rudas, G. (2023) Estilos de crianza y apego en estudiantes de una institución educativa de Cajamarca, 2022.

 [Tesis de Grado, Universidad Privada del Norte].https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36299/Rudas%20Chavez,%20Gianely%20Merced es.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- [60] Salinas, G. (2023) Influencia del autoconcepto en el desajuste del comportamiento psicosocial en alumnos de primero de secundaria de una institución educativa estatal en la ciudad de Arequipa. [Tesis de maestría, Universidad Católica de Santa María]https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/47bad61c-226c-4cdd-9af2-3d0419d5763f/content
- [61] UNICEF (julio, 2021) Adolescentes. Características. ¿Qué cambios y características son esperables en la adolescencia?https://www.unicef.org/uruguay/media/5416/file/Ficha120Caracter%C3%ADsticasdelaadolescen cia.ndf
- [62] UNICEF (10 de octubre, 2024) Unicef advierte que 1 de cada 5 adolescentes en la República Dominicana ya es madre o están embarazadas: Un desafío crítico en el día internacional de la niña. https://www.actualidadmedica.com.do/unicef-rd-enfrenta-desafíos/
- [63] UNFPA (2020) Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en seis países de América Latina. Implementación de la Metodología milena en Argentina, Colombia, Ecuador, Guatemala, México y Paraguay. Fondo de Población de las Naciones Unidas, Oficina Regional.https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/unfpa_consecuencias_en_6_paises_espanol_1.pdf
- [64] Valdés, A. (2021) Familia y Desarrollo. Intervención en terapia familiar. Editorial el Manual Moderno, S.A. de
- [65] Vergés, L. (2020) Conceptos y Habilidades básicas en terapia familiar.
- [66] Vázquez, I. (2023) Satisfacción familiar y autoestima en adolescente en un pueblo joven, Chimbote, 2021. [Tesis de grado, Universidad Católica los Ángeles

 $Chimbote] https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32089/SATISFACCION_FAMILIA R_VASQUEZ_GUEVARA_ISAIAS.pdf?sequence=3\&isAllowed=y$

[67] Zorrilla, L., Flores, A., Trejo, P., y Araujo, R. (2021) *Estilos parentales en adolescentes embarazadas de una institución de salud pública*. Enfermería, Innovación y Ciencia. 3 (1)doi: https://doi.org/10.60568/eic.v2i1.841