

Percepción del estilo parental y calidad de vida relacionada con la salud entre adolescentes

Perceived parenting style and quality of life related to health among adolescents

Dra. Rosalía JÓDAR MARTÍNEZ. Profesora. Universidad Internacional de la Rioja (rosalia.jodar@unir.net).

Dra. María del Pilar MARTÍN CHAPARRO. Profesora. Universidad de Murcia (mpmartin@um.es).

Dra. María Dolores HIDALGO MONTESINOS. Catedrática. Universidad de Murcia (mdhidalg@um.es).

Dr. Juan Pedro MARTÍNEZ RAMÓN. Profesor. Universidad de Murcia (juanpedromartinezramon@um.es).

Resumen:

La interacción entre la calidad de vida relacionada con la salud y los estilos parentales puede dar lugar a percepciones que influyen sobre el comportamiento de los adolescentes. Se considera que puede afectar a elementos clave en el desarrollo emocional del alumnado en una etapa de gran trascendencia. Por ello, el objetivo fue estudiar la relación entre calidad de vida relacionada con la salud y el estilo educativo percibido de los padres en función del género. Un total de 253 adolescentes de 11 y 18 años fueron seleccionados de centros de enseñanza secundaria de una región del sureste de España. Se administró la Escala de Normas y Exigencias - versión (ENE-H) y el Cuestionario de Calidad de Vida relacionada con la Salud (SF-36). Se trató de una investigación de

enfoque cuantitativo y para el análisis de datos se utilizó la minería de datos. Los resultados mostraron que el estilo parental inductivo se relaciona con el rol físico, problemas emocionales, vitalidad, bienestar emocional, dolor y salud general. Observamos que el estilo rígido se relaciona de forma negativa con rol físico, vitalidad, bienestar emocional, funcionamiento social, dolor y salud general. Por último, el estilo indulgente se relaciona de forma negativa con el dolor. Las conclusiones arrojan luz acerca de la necesidad de poner en marcha programas formativos relacionados con la salud.

Descriptor: adolescencia, calidad de vida relacionada con la salud, estilos parentales percibidos, familia, género.

Fecha de recepción de la versión definitiva de este artículo: 11-07-2022.

Cómo citar este artículo: Jódar Martínez, R., Martín Chaparro, M. P., Hidalgo Montesinos, M. D. y Martínez Ramón J. P. (2022). Percepción del estilo parental y calidad de vida relacionada con la salud entre adolescentes | *Perceived parenting style and quality of life related to health among adolescents*. *Revista Española de Pedagogía*, 80 (283), 559-581. <https://doi.org/10.22550/REP80-3-2022-07>

<https://revistadepedagogia.org/>

ISSN: 0034-9461 (Impreso), 2174-0909 (Online)

año 80, n.º 283, septiembre-diciembre 2022, 559-581

revista española de pedagogía



Abstract:

The interaction between health-related quality of life and parenting styles can give rise to perceptions that influence behaviour in adolescents. It is thought to affect key elements in the emotional development of students at a very important stage. Therefore, the aim of this study was to explore the relationship between health-related quality of life and perceived parental educational style as a function of parental gender. A total of 253 adolescents aged 11 and 18 years were selected from secondary schools in a region of south-eastern Spain. The Scale of Norms and Demands Children's Version (ENE-H by its Spanish acronym) and the Short Form-36 Health Survey (SF-36) were

used. This was a quantitative research project and data mining was used for data analysis. The results showed that the inductive parenting style is related to physical role, emotional problems, vitality, emotional well-being, pain and general health. We also observed that the rigid style is negatively related to physical role, vitality, emotional well-being, social functioning, pain and general health. Finally, the indulgent style is negatively related to pain. The findings shed light on the need to provide health-related training programmes that consider family characteristics.

Keywords: adolescence, health-related quality of life, perceived parental styles, family, gender.

1. Introducción

La familia es el contexto más importante donde tiene lugar el proceso de socialización, se interiorizan las normas y se desarrollan la personalidad y las habilidades sociales (Haslam et al., 2020), contribuyendo a la configuración de expectativas y percepciones de los adolescentes (Martínez y Julián, 2017; Jahng, 2019; Willroth et al., 2021). Algunas cuestiones claves en las relaciones son el tipo de comunicación (por ejemplo, aceptación o rechazo, cercanía o distancia) y aquellas conductas que los padres adoptan para guiar el comportamiento de sus hijos (por ejemplo, autonomía o control, indulgencia o rigidez) (Delvecchio et al., 2020; Moreno et al., 2020). Así, si sienten el apoyo de sus madres y padres son más propensos a desarrollar un autoconcepto positivo y a exteriorizar conductas prosociales (Bagan et al., 2019). En este sentido, el estilo parental está relacionado

con el desarrollo emocional en la adolescencia (Bahmani et al., 2022; Carlo et al., 2010; Maccoby y Martin, 1983; Setiyowati et al., 2019) y su influencia puede extenderse hasta la edad adulta (Marčinko et al., 2020). Para describirlo, Musitu y García (2001) propusieron un modelo teórico de crianza basado en dos dimensiones: aceptación/implicación (receptividad y diálogo) y rigor/imposición (castigo). Estos autores también definieron cuatro estilos parentales combinando las dos dimensiones anteriores: *inductivo* (compuesto por una alta aceptación o también denominada implicación, así como por rigor e imposición de normas y límites), *indulgente* (conformado por una alta aceptación e implicación, así como un bajo nivel de rigor e imposición), *rígido con baja implicación* (en este caso, un alto rigor e imposición, así como una baja aceptación) y finalmente *negligente* (con una baja aceptación e implicación, lo

cual contrasta con rigor e imposición). En la actualidad, otras teorías continúan en una línea similar y señalan que la combinación de lo afectivo, lo comunicativo y lo conductual produce los cuatro estilos parentales (Martínez et al., 2019; Queiroz et al., 2020), de modo que continúa enriqueciéndose (Estlein, 2021; Louis, 2022; Pinguart y Gerke, 2019). Así, las familias que ejercen un estilo inductivo (relacionado con el respeto) comparten habilidades, como la capacidad de acompañar a sus hijas e hijos en el establecimiento de metas saludables y una adecuada distribución de las responsabilidades del hogar (Fan y Chen, 2020), el desarrollo de mejores habilidades socioemocionales y rendimiento escolar (Haslam et al., 2020, Newman et al., 2015) y una salud óptima, un bienestar subjetivo y una calidad de vida adecuada (Alonso-Stuyck, 2020; Heinze et al., 2020; Wittig y Rodríguez, 2019; Zarra-Nezhad et al. 2020). En contraposición, una crianza rígida se ha asociado a una mayor inadaptación emocional (King et al., 2016) y conductas violentas (Moreno-Ruiz et al., 2018). Asimismo, la crianza indulgente se ha asociado con el consumo de drogas (Liu et al., 2022).

Por otro lado, teniendo en cuenta la variable género, los estilos educativos parentales no son aplicados con la misma frecuencia. Así, las madres utilizan con mayor frecuencia el estilo inductivo e indulgente y en menor medida los estilos negligente y rígido; sin embargo, en el caso de los padres, hay un mayor uso del estilo rígido y negligente (García, 2020). Así, por ejemplo, en este sentido, el estudio de Jahng (2019) reveló la importancia del estilo desarrollado por la madre en la percepción de las emociones y la satisfacción de sus hijos. Yaffe (2020), en la revisión

realizada en más de 15 países, concluyó que las madres suelen ser vistas como una figura indulgente y que los padres, en cambio, tienen una imagen más rígida; además, observó que esta percepción era «heredada» de generación en generación. No obstante, Kuppens y Ceulemans (2019) encontraron que las madres y los padres tienen en ocasiones más puntos en común que diferencias en los estilos de crianza, siendo quizás un ligero punto de discrepancia en la implementación de reglas y la aplicación de la disciplina mayormente observado en las madres y los padres respectivamente.

Por otro lado, la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) es un concepto que involucra no solo la vertiente física, sino también la psicológica y el ajuste social de la persona (Guevara et al., 2021; Kim et al., 2021; Motamed-Gorji et al., 2019; Wallander y Koot, 2016). La CVRS se compone de diversos indicadores, como las relaciones sociales, el apoyo social, los estados de ánimo depresivos y la percepción del rendimiento cognitivo y puede ayudar a detectar precozmente las deficiencias en el bienestar personal y los grupos de mayor riesgo (Barlow et al., 2020). Algunas variables, como la situación sociofamiliar, pueden afectar a la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud que tengan los adolescentes (Baña, 2015; Kim et al., 2021). En general, una percepción positiva de las relaciones intrafamiliares se relaciona con una mejor calidad de vida en adolescentes, asociándose con un mayor bienestar psicológico; una percepción negativa, en cambio, se asocia a sentimientos de abandono (Chávez-Flores et al., 2018) y un peor ajuste emocional (Gorostiaga et al., 2019). También se ha

hallado una relación entre el fomento de la autonomía parental y la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes (Jiménez-Iglesias et al., 2014). Del mismo modo, variables, como el rechazo de la madre y el padre y la sobreprotección de la madre también se han relacionado estrechamente con la calidad de vida relacionada con la salud de sus hijos (Xu et al., 2017).

En cuanto al análisis del fenómeno, en la actualidad, la inteligencia artificial y las metodologías relacionadas se han desarrollado a un ritmo acelerado, permitiendo el estudio de relaciones complejas entre diferentes variables (Luan et al., 2020; Morales-Rodríguez et al., 2021), si bien, en el ámbito educativo, aún cabe margen de expansión en comparación con otras áreas de conocimiento (Chen et al., 2020).

Dicho esto, el objetivo general de este trabajo ha sido establecer la relación entre el estilo educativo percibido de los padres y la calidad de vida relacionada con la salud en función de los géneros de los padres y de los hijos. Los objetivos específicos fueron: (1) analizar la relación entre el estilo educativo y la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes; y (2) determinar la existencia de diferencias de género. Las hipótesis de partida fueron: (h1) se esperaba que existiera una relación entre determinados estilos parentales y la CVRS de sus hijas e hijos, de manera que quienes perciban una mejor salud en este ámbito tendrán familias con estilos más funcionales en base a la literatura analizada; y (h2) se piensa que existen diferencias de género en cuanto a los estilos parentales y la percepción de la CVRS en función del rol de madre o padre, hijo, hija.

2. Método

2.1. Participantes

Un total de 368 adolescentes participaron en el estudio, 179 chicos y 189 chicas con edades comprendidas entre los 11 y los 19 años (Media = 14.30, $DT = 1.59$), matriculados en centros de enseñanza secundaria de diferentes centros educativos públicos y concertados del sureste español. En general, el nivel socioeconómico y cultural de las familias podría considerarse medio o medio-alto. Previo al análisis de los datos, se realizó un preprocesamiento de estos, eliminando aquellos participantes que presentaban al menos un dato ausente en un ítem. Finalmente, un total de 253 participantes con edades comprendidas entre los 11 y los 18 años (Media = 14.43; $DT = 1.51$), siendo el 53.4 % chicas (Media edad = 14.6; $DT = 1.5$) y el 46.6 % chicos (Media edad = 14.2; $DT = 1.5$). Del total, un 80.24 % (203) fueron estudiantes de ESO y el 19.76 % (50) restante estudiantes del primer año de bachillerato.

2.2. Instrumentos

Para llevar a cabo el estudio se utilizaron los siguientes instrumentos de medida: Escala de Normas y Exigencias (ENE-H) en su versión española (Bersabé, Fuentes y Motrico, 2001). La ENE-H se utiliza para evaluar el estilo educativo de los padres y se presenta en dos versiones; aquí se ha utilizado la orientada a los hijos. Para cada subescala (dimensión), la fiabilidad prevista como consistencia interna resultó adecuada. Mediante una escala de autoinforme se evalúan los estilos parentales, incluyendo tres factores: inductivo, rígido e indulgente. Los dos primeros factores tienen 10 ítems, y el

tercero está compuesto por 8 ítems, con una escala tipo Likert con 5 grados de frecuencia (nunca, rara vez, a veces, a menudo y siempre). La consistencia interna con alpha de Cronbach fue alta, resultando ser 0.85, 0.73, 0.60, 0.80, 0.72 y 0.64 para el Factor I-padre, Factor II-padre, Factor III-padre, Factor I-madre, Factor II-madre y Factor III-madre, respectivamente. Alpha de Cronbach decreció al eliminar ítems, lo cual es señal de su aportación. Por otro lado, cabe señalar que la correlación corregida ítem-puntuación total fue > 0.40 .

Cuestionario de salud (SF-36) (Ware y Sherbourne, 1992) que se utiliza para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud. El SF-36 está compuesto por 36 preguntas que evalúan la salud física y mental y la calidad de vida. Fue traducido al español por Alonso et al. (1995). Las propiedades psicométricas de la adaptación española fueron similares a las originales (oscilando entre 0.78 y 0.94), excepto la fiabilidad de la dimensión «función social», que fue menor (< 0.70). Presenta 36 ítems y distintas escalas: funcionamiento físico, salud física, dolor, energía/fatiga, funcionamiento social, bienestar emocional, problemas emocionales y salud general. Incluye tanto ítems con dos alternativas de respuesta como escalas tipo Likert con diferentes grados de intensidad y frecuencia según el ítem. La consistencia interna (alfa de Cronbach) es de 0.8 para todas las escalas.

2.3. Procedimiento

En primer lugar, se contactó telefónicamente con los centros educativos seleccionados, presentándoles la investigación e invitándoles a participar. Una vez obtenida

la aceptación inicial, se envió por correo electrónico el plan de investigación a la dirección de los centros, orientadores, profesorado, padres y tutores legales, destacando la importancia de la educación emocional para la salud y el desarrollo integral de las personas. Dada la minoría de edad del alumnado, también se solicitó el consentimiento informado. Tras seleccionar los cursos, días y horarios para la realización de los cuestionarios, un equipo de investigadoras se desplazó a los centros. En las aulas se hizo una breve presentación del estudio y de los cuestionarios, garantizando la confidencialidad y el anonimato de sus respuestas. Se presentó también al profesorado y se ofreció la posibilidad de resolver las dudas que pudieran surgir. Los cuestionarios se completaron en 45 minutos. Los datos se recogieron antes de la pandemia de COVID-19. En esta investigación se ha tenido en cuenta la legislación española aplicable, y en particular la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que establece la necesidad de un consentimiento expreso de los tutores legales de los menores para la participación en un estudio. La Comisión Ética de la Universidad aprobó este estudio.

2.4. Análisis de los datos

Se llevaron a cabo distintos tipos de análisis de los datos: procedimientos de análisis descriptivos univariados, medias y desviaciones típicas; contraste de igualdad de medias para muestras independientes con la prueba *t* de Student; análisis de la relación entre los diferentes estilos parentales medidos con la ENE-H y las dimensiones de calidad de vida del SF-36, usando el coeficiente producto-momento de Pearson. El nivel de probabilidad asociado y el

tamaño del efecto fueron utilizados para analizar los valores de correlación (< 0.30 magnitud pequeña; $0.30-0.49$ magnitud media; y >0.49 magnitud alta). Para explorar las relaciones entre las dimensiones de calidad de vida y los estilos parentales percibidos se realizaron diferentes análisis de regresión lineal múltiple. Cada una de las dimensiones de calidad de vida fue la variable dependiente, y se utilizaron las variables de estilos parentales percibidos como independientes.

Por último, se utilizó minería de datos (*data mining*) para hallar patrones y correlaciones entre los ítems del ENE-H y las dimensiones de calidad de vida del SF-36. Dado que, hasta la fecha, no se disponen de normas de interpretación o puntos de corte para clasificar el tipo de estilo parental dominante, se implementó minería de datos para relacionar estos aspectos, que comenzó por examinar los resultados de la ENE-H por ítem.

El uso de ítems y sus combinaciones permitió estudiar relaciones muy específicas entre no solo macroaspectos (calidad de vida relacionada con la salud y estilos parentales), sino también entre dimensiones específicas. En general, dadas las seis dimensiones del estilo parental (tres dimensiones para cada padre) y las ocho dimensiones de la calidad de vida relacionada con la salud, surgieron 8×3 problemas diferentes. Cada uno de ellos se centraba en estudiar si una dimensión específica del estilo parental influía en una dimensión específica de la calidad de vida relacionada con la salud. El procedimiento consistió en (a) seleccionar los ítems que correspondían a una dimensión del estilo

parental (por ejemplo, el estilo inductivo), (b) asociarlos al resultado en una dimensión de la calidad de vida relacionada con la salud (por ejemplo, el funcionamiento físico), y (c) estudiar la relación. En primer lugar, se examinó la existencia de una relación lineal entre los aspectos considerados. Entre todos los problemas, se seleccionaron aquellos que presentaban al menos un coeficiente de correlación moderado de 0.3, utilizando el criterio de Cohen (1988). A continuación, para los casos que fueron seleccionados porque la correlación era significativa, se aplicó un proceso de discretización de la variable predicha (en nuestro ejemplo, el funcionamiento físico), en 2, 3 o 4 clases, utilizando el llamado *binning* de igual frecuencia. De este modo, se utilizó el clasificador PART (Quinlan, 1993) con el fin de averiguar si los ítems que medían el estilo parental (en nuestro ejemplo, el estilo inductivo) permitían predecir la clase a la que pertenecía la variable (por ejemplo, alta o baja) con suficiente precisión. Evidentemente, en este proceso la fuerza expresiva del lenguaje utilizado para describir el problema fue menor, a cambio de una mayor precisión y capacidad de explicar los resultados. Tanto la fase de regresión como la de clasificación sucesiva se ejecutaron tanto en modo de entrenamiento completo (para establecer la existencia de una relación) como en modo de validación cruzada de 10 veces (para garantizar la estabilidad de los resultados).

Para los problemas con una precisión de clasificación superior a 0.5, se seleccionaron las reglas de predicción más significativas para ser interpretadas; el límite de

0.5 se eligió porque, tras la discretización de igual frecuencia, siempre se obtuvieron problemas de clasificación equilibrados. Las reglas se seleccionaron en el último paso utilizando su relación confianza/apoyo. En algunos casos particulares, la combinación mostró correlaciones inferiores a 0.3. Sin embargo, estas pueden dar lugar a reglas significativas con bajo soporte, lo que puede indicar la existencia de situaciones especiales a tener en cuenta. Todos los análisis se realizaron utilizando el software de código abierto WEKA (versión 3.8, Universidad de Waikato), las bibliotecas de software de acceso abierto NumPy (Oliphant, 2006) y SciPy (Jones et al., 2001).

3. Resultados

3.1. Calidad de Vida y estilos parentales

En la Tabla 1 se muestran las medias y desviaciones típicas en cada una de las variables usadas en este estudio. Estos resultados se muestran para el total de los participantes y en función del género, incluyendo los resultados de la prueba *t* de diferencias de medias entre chicos y chicas. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) en las dimensiones del SF-36 de problemas emocionales, vitalidad, bienestar emocional, dolor corporal y salud general, en todos los casos las chicas puntuaron más bajo que los chicos.

TABLA 1. Medias y desviaciones típicas en ENE-H y SF-36.

	Total N=253	Chicas N=135	Chicos N=118	Diferencias Entre Medias
	Media (DT)	Media (DT)	Media (DT)	<i>p</i>
SF-36				
Función Física	92.5 (13)	91.44 (12.39)	93.68 (13.62)	.086
Rol físico-Salud Física	82.9 (27.8)	82.22 (28.0)	83.7 (27.6)	.338
Problemas emocionales	75.9 (34.8)	70.4 (37.7)	82.2 (30.1)	.003*
Vitalidad	62.5 (20.7)	58.7 (20.2)	66.7 (20.6)	.001*
Bienestar emocional	68.70 (19.1)	65.8 (18.4)	72 (19.3)	.005*
Función social	84.6 (19.6)	82.9 (18.8)	86.5 (20.3)	.068
Dolor corporal	77.4 (22.4)	74.4 (22.5)	80.8 (21.8)	.011*
Salud general	74.6 (18.7)	71.7 (18.5)	77.9 (18.4)	.004*
ENE-H				
Inductivo-Padre	37.3 (8.1)	37.8 (7.9)	36.7 (8.4)	.143
Inductivo-Madre	38.5 (7.8)	39.2 (7.6)	37.8 (8.1)	.083
Rígido-Padre	26.8 (7.8)	26.6 (8.2)	27.1 (7.4)	.310
Rígido-Madre	28.0 (7.8)	27.8 (8.1)	28.2 (7.5)	.330
Indulgente-Padre	17.7 (5.8)	17.6 (5.4)	17.8 (6.1)	.409
Indulgente-Madre	18.1 (5.6)	18.0 (5.1)	18.2 (6.3)	.431

Nota. SF-36: Cuestionario de Calidad de Vida relacionada con salud Short Form-36; ENE-H: Escala de Estilos Educativos Parentales Versión Padres; DT: desviación típica. Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 2 se muestran las correlaciones obtenidas entre las puntuaciones de cada estilo parental evaluado con la ENE-H y las dimensiones de calidad de vida según el cuestionario SF-36. Se encontraron correlaciones positivas y estadísticamente significativas entre los estilos inductivos del padre y de la madre con bienestar emocional y salud general. También entre estilo inductivo del padre con vitalidad y dolor corporal, y estilo in-

ductivo de la madre con rol físico y problemas emocionales. Por el contrario, se encontraron correlaciones negativas y estadísticamente significativas entre los estilos rígidos del padre y de la madre con bienestar emocional, vitalidad y salud general. También entre estilo rígido de la madre con rol físico, función social y dolor corporal. Sin embargo, todas las correlaciones estadísticamente significativas tienen un tamaño del efecto bajo.

TABLA 2. Correlaciones entre estilos parentales (ENE-H) y calidad de vida (SF-36) (N=253).

	Inductivo- Padre	Inductivo- Madre	Rígido- Padre	Rígido- Madre	Indulgente- Padre	Indulgente- Madre
Función Física	.087	.111	.038	-.036	-.023	.041
Rol físico	.076	.106*	-.073	-.129*	.033	.036
Problemas emocionales	.103	.123*	.020	-.092	-.049	-.030
Vitalidad	.133**	.112	-.200**	-.191**	-.035	-.044
Bienestar emocional	.162**	.184**	-.224**	-.204**	-.051	-.060
Función Social	.087	.103	-.082	-.142*	-.115	-.043
Dolor corporal	.142*	.096	-.117	-.195**	-.094	-.108*
Salud general	.177**	.167**	-.127*	-.161**	-.047	-.070

Nota. * $p < .05$ ** $p < .01$.

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 3 se presentan los resultados de los modelos de regresión lineal ajustados para cada una de las dimensiones de calidad de vida relacionada con la salud. En cada modelo se incluyeron como posibles variables explicativas los estilos parentales.

En general, todos los modelos obtenidos explicaron un porcentaje bajo de varianza. De todos ellos, el que presentó un mejor ajuste fue para la dimensión bienestar emocional, donde las variables seleccionadas en el modelo fueron el estilo educativo rígido percibido en el padre y el inductivo en la madre.

TABLA 3. Resultados de los análisis de regresión lineal por pasos.

Dimensiones Calidad de vida	Estilos parentales (variables explicativas)	β	t	p	R ² -adj
Funcionamiento físico	-----				
Salud Física	Rígido-Madre	-.13	-2.07	.040	.013
Problemas emocionales	-----				
Vitalidad	Rígido-Padre	-.20	-3.23	.001	.036
Bienestar emocional	Rígido-Padre	-.22	-3.54	<.001	.073
	Inductivo-Madre	.17	2.84	.005	
Funcionamiento Social	Rígido-Madre	-.14	-2.27	.024	.016
Dolor	Rígido-Madre	-.20	-3.16	.002	.034
Salud general	Inductivo-Padre	.16	2.57	.011	.043
	Rígido-Madre	-.14	-2.28	.023	

Nota. p : Significatividad.

Fuente: Elaboración propia.

3.2. Patrones de relaciones entre los ítems del ENE-H y las dimensiones del SF-36

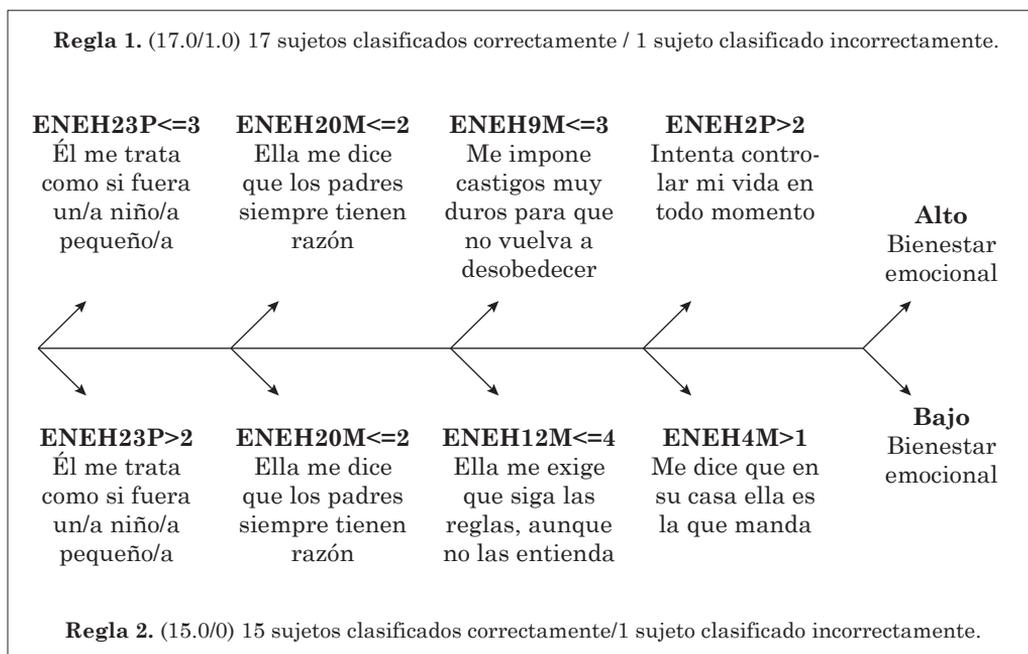
Tal y como se ha comentado en el apartado de análisis de datos a través de minería de datos (*data mining*) se exploraron correlaciones y patrones entre los ítems del ENE-H y cada una de las dimensiones de calidad de vida relacionada con la salud. De los diferentes análisis realizados se extrajeron las reglas más significativas por cada caso (las que tenían la mejor relación apoyo/confianza). Así, cuando se consideró el total de la muestra, la regla del estilo parental rígido frente al bienestar emocional resultó significativa (véase el Gráfico 1). En esta regla, de los 253 sujetos, 16 de 17 (es decir, el 94 %) mostraron altos niveles de bienestar emocional. Además, 15 sujetos (100 %) mostraron un nivel bajo de bienestar emocional.

Además, cuando se consideró la variable del grupo en función del género, se identificaron las siguientes reglas. En el caso de las niñas, las reglas extraídas significativas fue-

ron padre con un estilo parental indulgente versus funcionamiento físico (véase el Gráfico 2); padre con un estilo parental indulgente versus bienestar emocional (véase Gráfico 3); padre con un estilo parental rígido versus problemas emocionales (véase Gráfico 4); padre con un estilo parental rígido versus dolor (véase Gráfico 5); madre con un estilo parental indulgente versus funcionamiento físico (véase Gráfico 6) ; y madre con un estilo parental rígido versus energía (véase Gráfico 7).

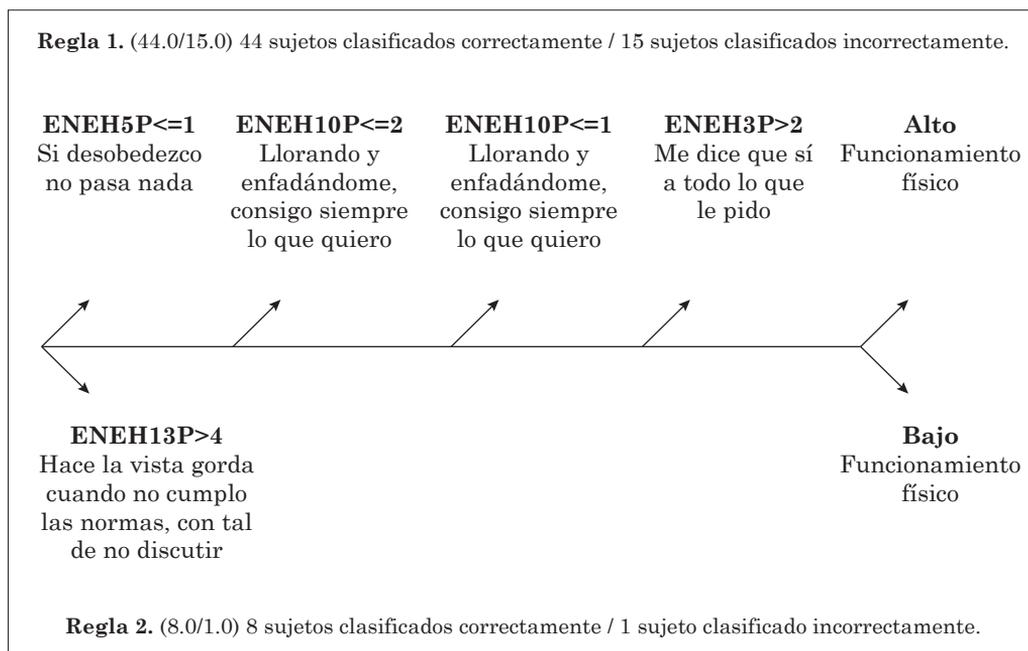
Cuando se consideraron los varones, se identificaron las siguientes reglas: Padre con un estilo parental indulgente frente al bienestar emocional (véase Gráfico 8); padre con un estilo parental rígido frente al dolor (véase Gráfico 9); madre con un estilo parental indulgente frente al funcionamiento físico (véase Gráfico 10); madre con un estilo parental rígido frente al funcionamiento social (véase Gráfico 11); y madre con un estilo parental rígido frente al dolor (véase Gráfico 12).

GRÁFICO 1. Reglas sobre el estilo parental rígido/bienestar emocional en la muestra total.



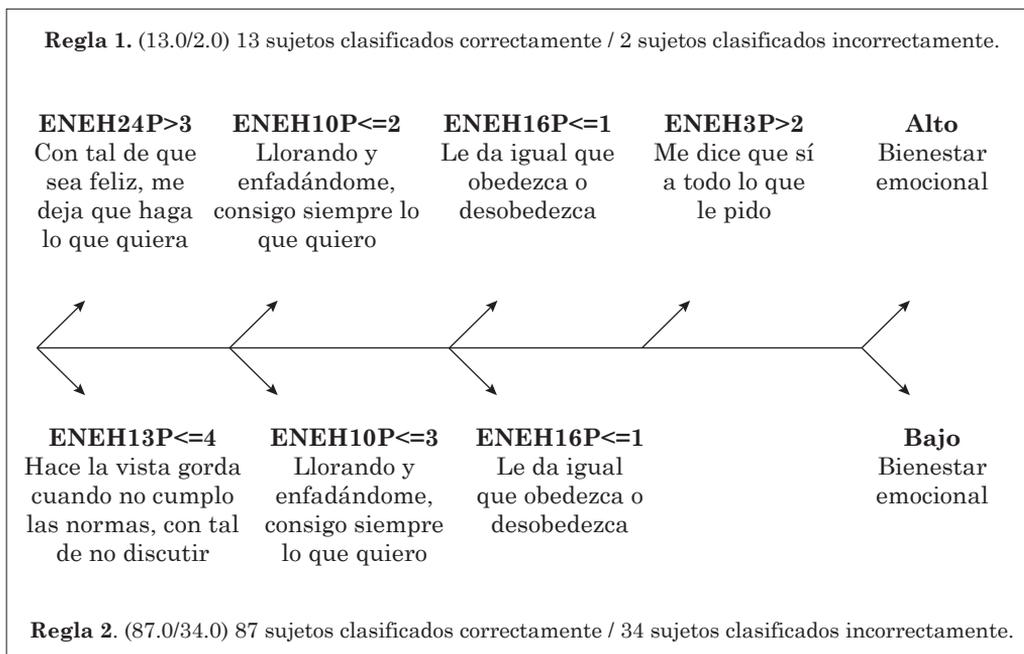
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 2. Regla de clasificación hija-padre indulgente/funcionamiento físico.



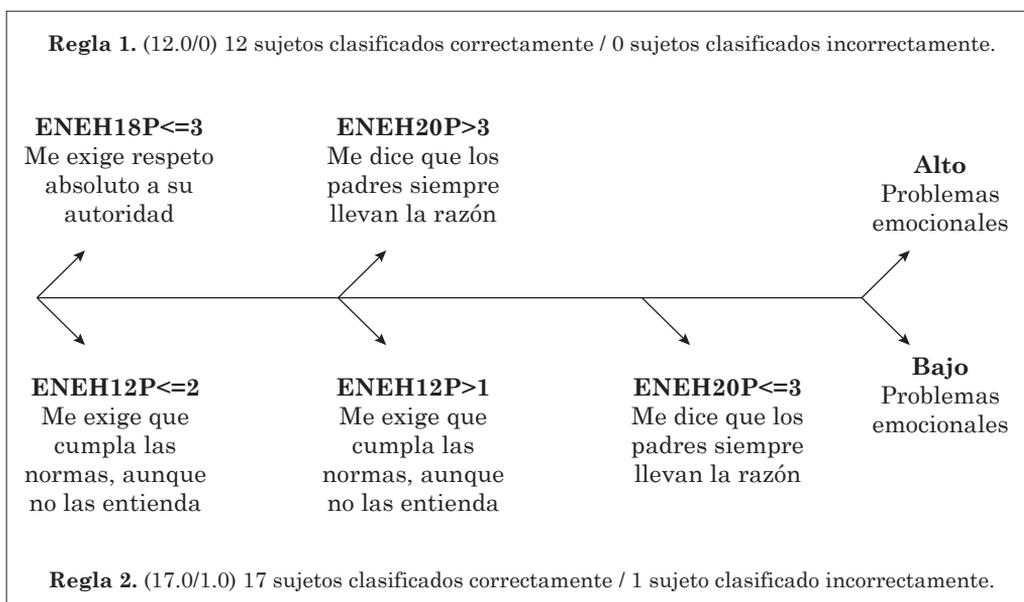
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 3. Regla de clasificación hija-padre indulgente/bienestar emocional.



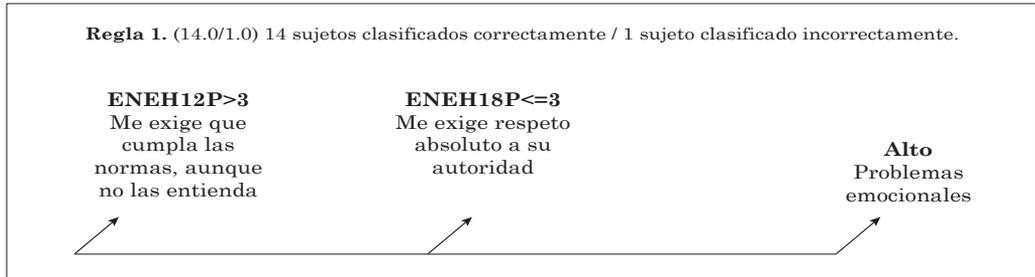
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 4. Regla de clasificación hija-padre rígido/problemas emocionales.



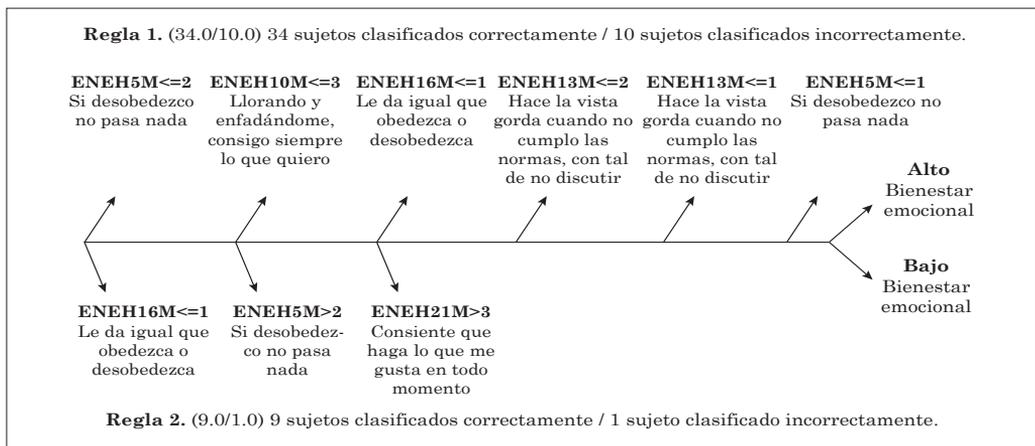
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 5. Regla de clasificación hija-padre rígido/dolor.



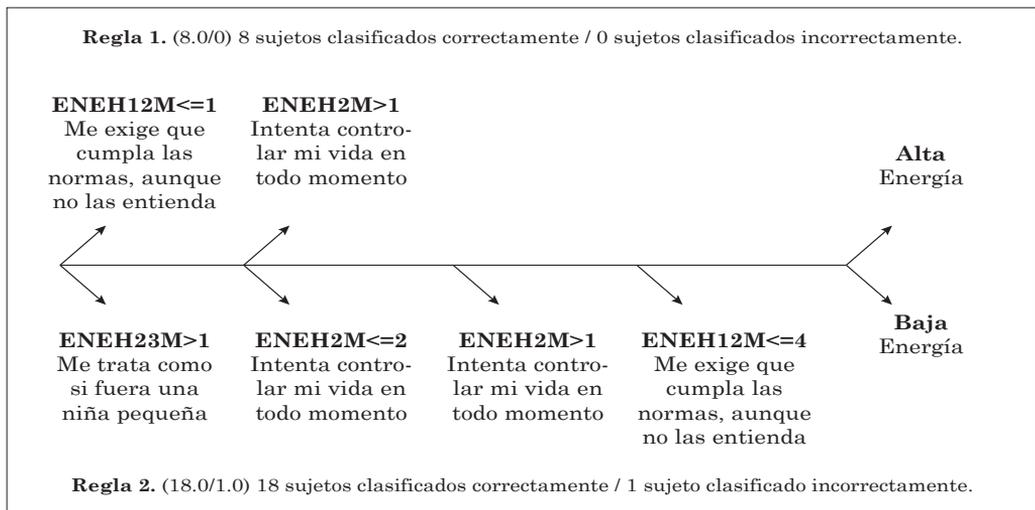
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 6. Regla de clasificación hija-madre indulgente/funcionamiento físico.



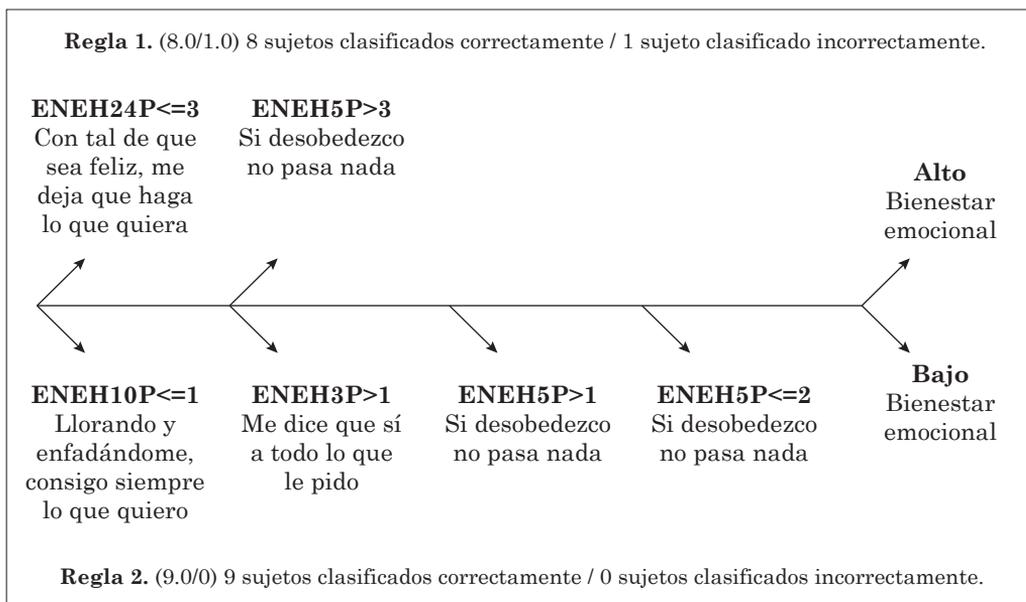
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 7. Regla de clasificación hija-madre rígida/energía.



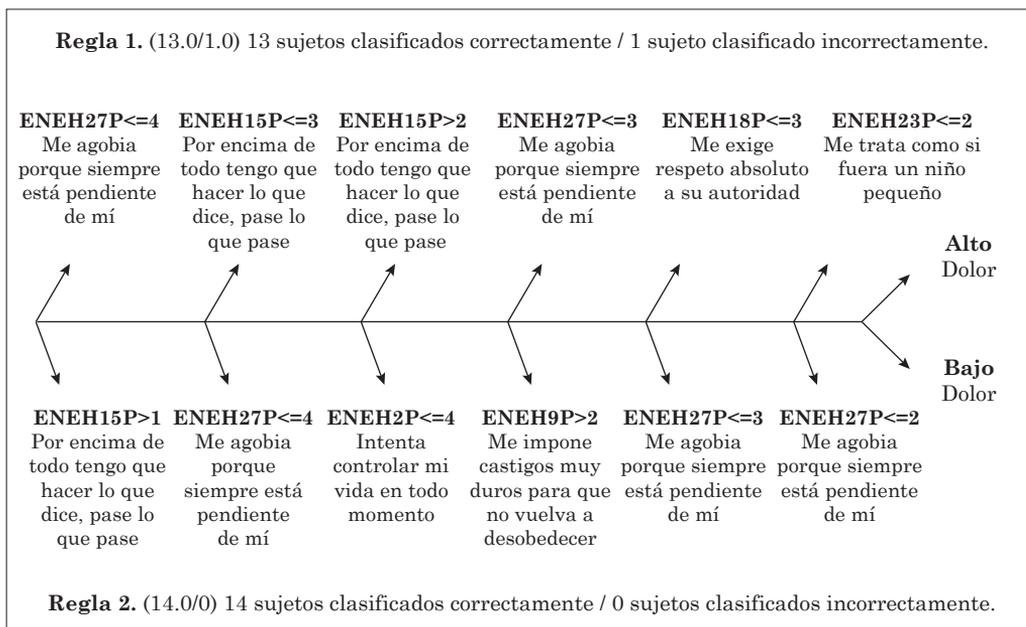
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 8. Regla de clasificación hijo-padre indulgente/bienestar emocional.



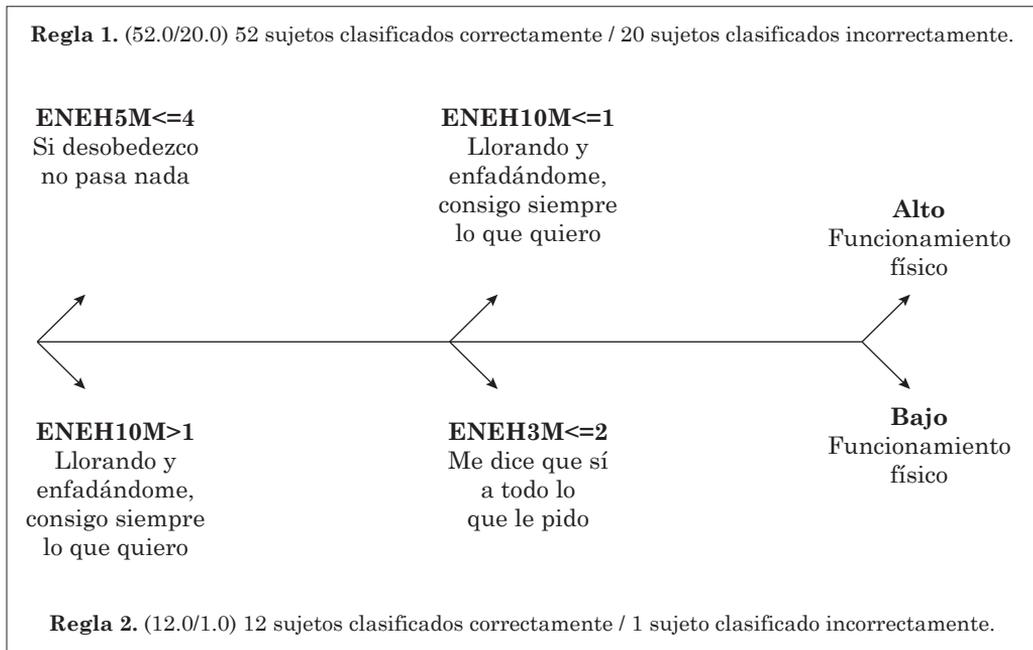
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 9. Regla de clasificación hijo-padre rígido/dolor.



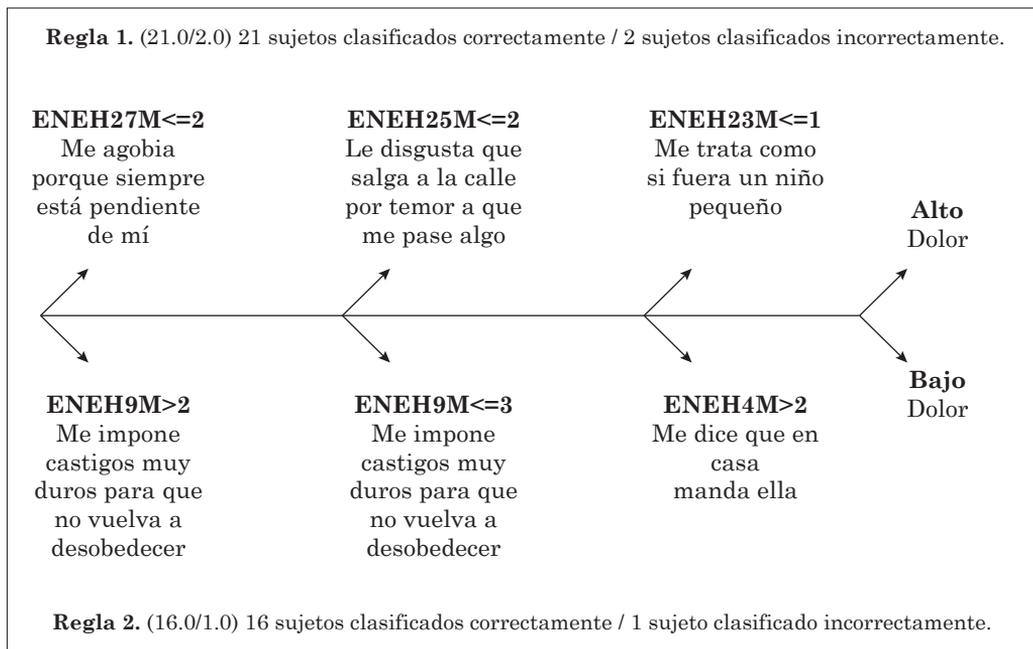
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 10. Regla de clasificación hijo-madre indulgente/funcionamiento físico.



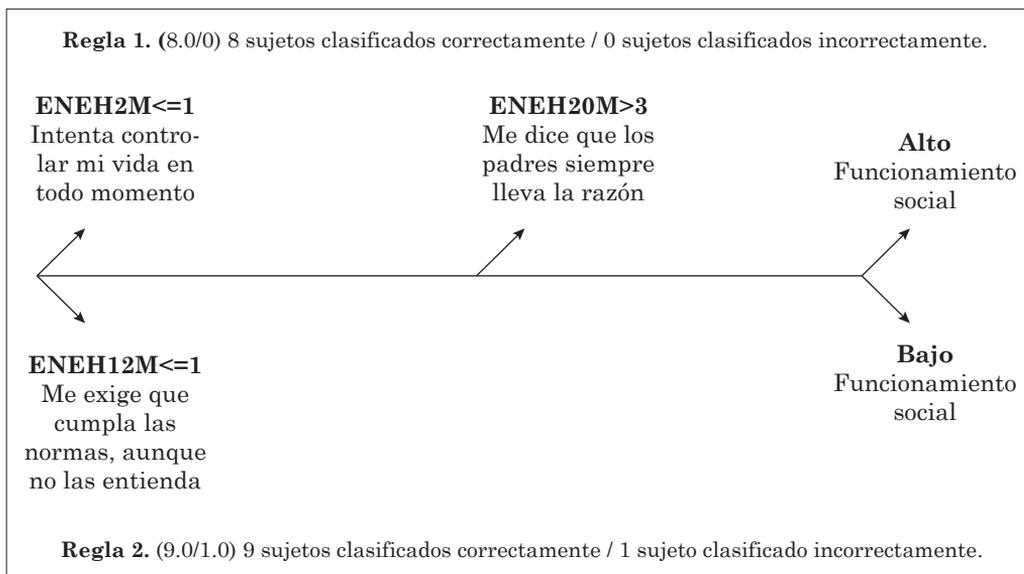
Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 11. Regla de clasificación hijo-madre rígida/dolor.



Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 12. Regla de clasificación hijo-madre rígida/funcionamiento social.



Fuente: Elaboración propia.

En las diferentes reglas de clasificación podemos observar como la combinación específica de determinados ítems con una puntuación concreta en la escala de estilos parentales, puede llevar a observar altos o bajos niveles en las diferentes dimensiones de calidad de vida relacionada con la salud.

4. Discusión

4.1. Relación entre los estilos educativos y la calidad de vida

Con respecto a la h1, se halló una relación entre el estilo parental rígido y el bienestar emocional, por lo que se confirma parcialmente dicha hipótesis. No obstante, la relación fue más compleja en el sentido de que el estilo educativo rígido no se asoció de forma unívoca con los niveles de bienestar emocional, de modo que son ítems concretos los que se asocian con los nive-

les de bienestar. Parece ser que los sujetos consideraron relevante el establecimiento de normas, pero estas debían ejercerse con mayor flexibilidad que las que establece el propio estilo educativo rígido. Por el contrario, los resultados de Gorostiaga et al. (2019) mostraron que el control psicológico y el control parental estricto se asociaban positivamente con la ansiedad, la depresión y las tendencias e ideaciones suicidas de los adolescentes. León-del-Barco et al. (2019) también mostraron que el control severo y el control psicológico se asociaban con más síntomas internalizantes en niños y adolescentes, mientras que el control conductual se asociaba con menos síntomas de este tipo (Pinquart, 2017). Estos resultados podrían explicar que en el presente estudio aparezca una relación entre el estilo parental rígido y el bienestar emocional, ya que se puede distinguir el control psicológico del conductual. Esto se relaciona con los hallazgos de

Gorostiaga et al. (2019), quienes sugirieron que la calidez parental, el control conductual y la concesión de autonomía estaban inversamente asociados con los problemas internalizantes, especialmente la depresión, en los adolescentes; por el contrario, el control psicológico y el control parental severo mostraron una relación positiva con los adolescentes en las variables de ansiedad, depresión e ideación suicida (Leung y Shek, 2020). Lograr una estabilidad emocional en la adolescencia es clave en el desarrollo de las estrategias de afrontamiento y por su efecto amortiguador ante experiencias adversas (Cabecinha-Alati et al., 2020; Cohrdes y Mauz, 2020). En definitiva, la familia es un eje fundamental en el desarrollo integral de los hijos (Delvecchio et al., 2020; Li et al., 2020; Moreno et al., 2020).

4.2. Diferencias de género en los estilos parentales y la calidad de vida

Con respecto a la h2, se hallaron diferencias de género en cuanto a la percepción de los estilos parentales y la calidad de vida asociada a la salud en adolescentes, en línea con estudios previos (Jahng, 2019; Xu et al., 2017). Concretamente, Feeney et al. (2016) encontraron que la CVRS estaba positivamente asociada con la calidez de los padres y la salud general de los niños y negativamente con la depresión materna. Otros autores también encontraron diferencias de género en los estilos parentales (García, 2020; Zvara et al., 2020). En el presente estudio se ha observado que existe relación negativa entre la salud física y el estilo rígido cuando lo ejerce la madre, por lo que cuando las normas son estrictas y la comunicación es escasa, la salud física puede ser baja. Encontramos también una relación negativa entre la energía/

fatiga y el estilo rígido ejercido por el padre. Así, cuanto más estricto sea el padre menor energía tendrá el hijo. En cuanto al bienestar emocional, observamos una relación negativa con el estilo rígido ejercido por el padre; por el contrario, si la madre ejerce un estilo educativo inductivo el bienestar emocional es más alto. También se ha observado que cuando la madre ejerce un estilo rígido se relaciona con bajas puntuaciones en funcionamiento social y altas en dolor. Y, por último, la salud general se ha relacionado con el estilo inductivo del padre, y ha mostrado una relación negativa con el estilo rígido de la madre, por lo que la salud mostrará altas puntuaciones cuando el padre establezca normas y límites de forma adecuada y será baja cuando la madre muestre una educación estricta y escasa comunicación.

Por otro lado, en el grupo de chicos, el estilo educativo rígido parecía estar asociado al dolor cuando los análisis se hacían tanto diferenciando entre el estilo educativo del padre y de la madre como cuando aparecían juntos. Esto indica que cuando las normas no se establecían de forma rígida y se permitía un cierto grado de independencia, los niveles de dolor eran más bajos. En cuanto al grupo de chicas, existía una relación entre un estilo educativo indulgente y el funcionamiento físico. Las adolescentes que puntuaban más alto en los ítems de funcionamiento físico eran aquellas en las que tanto el padre como la madre favorecían la comunicación bidireccional, establecían normas y les permitían cierta independencia. En contra, cuando las familias no establecían límites, las hijas mostraban altos niveles de problemas emocionales. Así, se ha demostrado que los estilos educativos

se asocian directamente con los hábitos saludables y la calidad de vida (Diggs et al., 2017). Además, cabe señalar que hubo una mayor transferencia de hábitos en personas del mismo género (Gottfredson et al., 2017).

Por otra parte, las hijas expresaron problemas emocionales y altos niveles de dolor en la educación rígida del padre. La última relación significativa encontrada se refería al estilo educativo rígido de las madres y la energía en el grupo de chicas. En este punto, las hijas consideraban que sus madres deberían haber establecido las normas de forma laxa y consensuada. En este sentido, estudios anteriores han señalado la relevancia del rol materno en la adquisición de percepciones (Jahng, 2019; Xu et al., 2017).

4.3. Implicaciones

Una de las novedades de este estudio radica en que muestra la percepción de los adolescentes en un tema tan relevante como es la percepción de la salud y los estilos parentales. Además, esta investigación ha permitido que se aporten nuevos datos sobre cómo influye la percepción que los adolescentes tienen del estilo educativo de los padres en un aspecto tan importante como es su calidad de vida relacionada con la salud, lo que puede servir de base para estudios comparativos con otros grupos a nivel nacional e incluso entre países. Por último, hay que destacar la metodología de análisis inteligente de datos llevada a cabo, que supone una apuesta por el uso de formas innovadoras de análisis, contribuyendo así al desarrollo del conocimiento dentro de la emergente familia de la inteligencia artificial (IA) (Chen et al., 2020). Toda la información recopilada podría utilizarse para diseñar planes de formación para

futuros docentes en línea con Hawkins et al. (2020), e incluso desarrollar escuelas de madres y padres. Estos datos tienen utilidad por tanto en el ámbito científico, práctico y en el de la gestión de recursos a través de políticas que tengan en consideración la percepción de la calidad de vida y de los estilos parentales en la adolescencia.

4.4. Limitaciones y futuras líneas de investigación

Esta investigación no está exenta de limitaciones como la dificultad de generalización de los resultados al centrarse en un grupo de adolescentes de una región concreta, así como en una única etapa psicoevolutiva (la adolescencia), aunque abarca de los 11 a los 18 años de edad. Por otro lado, durante la investigación se asumió homogeneidad en el nivel sociocultural y económico de la familia, aludiendo a que estos centros educativos eran homogéneos en esta variable por la zona de residencia y características de los centros, lo que puede afectar a las percepciones de calidad de vida en términos de salud en determinados adolescentes (Kim et al., 2021), incluso la propia percepción del profesorado que también podría estar mediando entre la familia y el adolescente (Guevara et al., 2021). Por último, no se han tenido en cuenta la existencia de variables culturales que pueden estar influyendo en los resultados.

De cara a futuras líneas de investigación, sería interesante aumentar el número de participantes, incrementar la edad e incluir otras variables sociodemográficas como la edad de las madres y padres (Zondervan-Zwijenburg et al., 2020). También sería interesante llevar un seguimiento a lo largo de un periodo temporal más extenso (Willroth et al., 2021).

5. Conclusiones

Los resultados muestran una relación entre el estilo parental rígido y el bienestar emocional en los adolescentes. Así, determinados estilos educativos de los padres permiten a sus hijos desarrollar altos niveles de bienestar emocional, mantener un equilibrio psicológico y facilitar el funcionamiento social. La información derivada de esta investigación puede ser útil a la hora de diseñar programas que se ajusten mejor a las características de los estilos parentales y a la percepción de salud de los adolescentes e incluso trabajar en el ámbito de la promoción de la salud.

Declaración ética de la investigación

La investigación ha sido revisada y aprobada por el comité de ética. Durante la realización de la investigación se veló por la confidencialidad, el anonimato y la voluntariedad de la participación, siguiendo las directrices de la Declaración de Helsinki.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Declaración de financiación

Esta investigación no ha recibido financiación de ningún organismo, ni del sector comercial ni del sector «sin ánimo de lucro».

Contribución de los autores

Todos los autores han contribuido materialmente a la investigación comunicada, han aprobado el manuscrito presentado y están de acuerdo con su presentación, tanto en la elaboración de la introducción como en el análisis de los datos y discusión de los resultados. Por último, todos los autores han contribuido a extraer las principales conclusiones del estudio.

Referencias bibliográficas

- Alonso, J., Prieto, L. y Anto, J. (1995). La versión española del SF-36 health survey (cuestionario de salud SF-36): un instrumento para la medida de los resultados clínicos. *Medicina Clínica*, 104 (20), 771-776.
- Alonso-Stuyck, P. (2020). Parenting and healthy teenage lifestyles [La crianza de los hijos y los estilos de vida saludables de los adolescentes]. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17. <https://doi.org/10.3390/ijerph17155428>.
- Bagan, G., Tur-Porcar, A. M. y Llorca, A. (2019). Learning and parenting in Spanish environments: Prosocial behavior, aggression, and self-concept [Aprendizaje y crianza en entornos españoles: comportamiento prosocial, agresión y autoconcepto]. *Sustainability*, 11, 51-93. <https://doi.org/10.3390/su11195193>
- Bahmani, T., Naseri, N. S. y Fariborzi, E. (2022). Relation of parenting child abuse based on attachment styles, parenting styles, and parental addictions. *Current Psychology*. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-02667-7>
- Baña Castro, M. (2015). El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con trastorno del espectro del autismo. *Ciencias psicológicas*, 9 (2), 323-336.
- Barlow, M. A., Wrosch, C. y McGrath, J. J. (2020). Goal adjustment capacities and quality of life: A meta-analytic review [Capacidades de ajuste de objetivos y calidad de vida: una revisión meta-analítica]. *Journal of Personality*, 88 (2), 307-323. <https://doi.org/10.1111/jopy.12492>
- Bersabé, R. M., Fuentes, M. J. y Motrico, E. (2001). Análisis psicométrico de dos escalas para evaluar estilos educativos parentales. *Psicothema*, 13 (4), 678-684.
- Cabecinha-Alati, S., Malikin, H. y Montreuil, T. C. (2020). Emotion regulation and personality as predictors of mothers' emotion socialization practices [La regulación de las emociones y la personalidad como predictores de las prácticas de socialización de las emociones de las madres]. *Family Relations: Interdisciplinary Journal of Applied Family Science*. <https://doi.org/10.1111/fare.12501>
- Carlo, G., Mestre, M. V., Samper, P., Tur, A. y Armента, B. E. (2010). Feelings or cognitions? Moral cognitions and emotions as longitudinal predictors of prosocial and aggressive behaviors [¿Sentimientos o cogniciones? Cogniciones y emoción

- nes morales como predictores longitudinales de comportamientos prosociales y agresivos]. *Personality and Individual Differences*, 48 (8), 865-962. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2010.02.010>
- Chávez-Flores, Y. V., Hidalgo-Rasmussen, C. A. y Muñoz Navarro, S. (2018). Relaciones intra-familiares y calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes mexicanos que se auto-lesionan sin intención suicida. *Salud and Sociedad*, 9 (2), 130-144. <https://doi.org/10.22199/S07187475.2018.0002.00001>
- Chen, L, Chen, P y Lin, Z. (2020). Artificial intelligence in education: A review [La inteligencia artificial en la educación: una revisión]. *IEEE Access*, 8, 75264-75278. <https://doi.org/10.1109/ACCESS.2020.2988510>.
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences [Análisis de potencia estadística para las ciencias del comportamiento]*. Lawrence Erlbaum Associates, Publishers.
- Cohrdes, C. y Mauz, E. (2020). Self-efficacy and emotional stability buffer negative effects of adverse childhood experiences on young adult health-related quality of life [La autoeficacia y la estabilidad emocional amortiguan los efectos negativos de las experiencias infantiles adversas sobre la calidad de vida relacionada con la salud de los adultos jóvenes]. *Journal of Adolescent Health*, 67 (1), 93-100. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.01.005>
- Delvecchio, E., Germani, A., Raspa, V., Lis, A. y Mazzeschi, C. (2020). Parenting styles and child's well-be The mediating role of the perceived parentstress [Estilos de crianza y bienestar infantil: el papel mediador del estrés parental percibido. estrés de los padres]. *Europe`s Journal of Psychology*, 16 (3), 514-531. <https://doi.org/10.5964/ejop.v16i3.2013>.
- Diggs, O. N., Neppl, T. K., Jeon, S. y Lohman, B. J. (2017). The association of harsh parenting, parent-child communication, and parental alcohol use with male alcohol use into emerging adulthood [La asociación entre una crianza dura, la comunicación entre padres e hijos y el consumo de alcohol de los padres con el consumo de alcohol de los varones en la edad adulta emergente]. *Journal of Adolescent Health*, 61 (6), 736-742. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.06.025>
- Estlein, R. (2021). Parenting as a communication process: Integrating interpersonal communication theory and parenting styles conceptualization [La crianza de los hijos como proceso de comunicación: Integrando la teoría de la comunicación interpersonal y la conceptualización de los estilos de crianza]. *Journal of Family Theory & Review*, 13 (1), 21-33. <https://doi.org/10.1111/jftr.12407>
- Fan, J. y Chen, B. B. (2020). Parenting styles and co-parenting in China: The role of parents and children's sibling status [Estilos de crianza y coparentalidad en China: el papel de los padres y la situación de los hermanos de los hijos]. *Current Psychology*, 39, 1505-1512. <https://doi.org/10.1007/s12144-019-00379-7>
- Feeney, R., Desha, L., Khan, A., Ziviani, J. y Nicholson, J. M. (2016). Speech and language difficulties along with other child and family factors associated with health related quality of life of Australian children [Dificultades del habla y del lenguaje junto con otros factores infantiles y familiares asociados a la calidad de vida relacionada con la salud de los niños australianos]. *Applied Research in Quality of Life*, 11 (4), 1379-1397. <https://doi.org/10.1007/s11482-015-9443-6>
- García, A. E. (2020). Estilos de socialización parental en una muestra de adolescentes chilenos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7 (1), 46-51. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.1.6>
- Gomes A. C., Rebelo, M. A. B., de Queiroz, A. C., de Queiroz, A. P. C., Herkrath, A. P. C., Herkrath, F. J., Rebelo, J. M., Pereira, J. V. y Vettore, M. V. (2020). Socio-economic status, social support, oral health beliefs, psychosocial factors, health behaviours and health-related quality of life in adolescents [Situación socioeconómica, apoyo social, creencias sobre la salud bucodental, factores psicosociales, conductas de salud y calidad de vida relacionada con la salud en adolescents]. *Quality of Life Research*, 29, 141-151. <https://doi.org/10.1007/s11136-019-02279-6>
- Gorostiaga, A., Aliri, J., Balluerka, N. y Lameirinhas, J. (2019). Parenting styles and internalizing symptoms in adolescence: A systematic literature review [Estilos de crianza y síntomas de interiorización en la adolescencia: una revisión sistemática de la literatura]. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16, 3192. <https://doi.org/10.3390/ijerph16173192>
- Gottfredson, N. C., Hussong, A. M., Ennett, S. T. y Rothenberg, W. A. (2017). The role of parental engagement in the intergenerational transmission of smoking behavior and identity [El

- papel del compromiso de los padres en la transmisión intergeneracional del comportamiento y la identidad de los fumadores]. *Journal of Adolescent Health*, 60 (5), 599-605. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.11.004>.
- Guevara, R. M., Moral-García, J. E., Urchaga, J. D. y López-García, S. (2021). Relevant factors in adolescent well-being: Family and parental relationships [Factores relevantes en el bienestar de los adolescentes: las relaciones familiares y parentales]. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18 (14), 7666. <https://doi.org/10.3390/ijerph18147666>.
- Haslam, D., Poniman, C., Filus, A., Sumargi, A. y Boediman, L. (2020). Parenting style, child emotion regulation and behavioral problems: The moderating role of cultural values in Australia and Indonesia. *Marriage & Family Review*, 56 (4), 320-342. <https://doi.org/DOI10.1080/01494929.2020.1712573>
- Hawkins, A. J., Clyde, T. L., Doty, J. L. y Avellar, S. (2020). Best practices in family life education program evaluation [Mejores prácticas en la evaluación de programas de educación para la vida familiar]. *Family Relations: Interdisciplinary Journal of Applied Family Science*, 69, 479-496. <https://doi.org/10.1111/fare.12420>
- Heinze, J. E., Hsieh, H. F., Aiyer, S. M., Buu, A. y Zimmerman, M. A. (2020). Adolescent family conflict as a predictor of relationship quality in emerging adulthood [El conflicto familiar en la adolescencia como predictor de la calidad de las relaciones en la edad adulta emergente]. *Family Relations: Interdisciplinary Journal of Applied Family Science*, 69 (5), 996-1011. <https://doi.org/10.1111/fare.12493>
- Jahng, K. E. (2019). Exploring pathways to middle school students' life satisfaction [Exploración de las vías de satisfacción vital de los estudiantes de secundaria]. *Child Indicators Research*, 12, 1643-1662. <https://doi.org/10.1007/s12187-018-9602-z>
- Jiménez-Iglesias, A., Moreno, C., Ramos, P. y Rivera, F. (2014). What family dimensions are important for health-related quality of life in adolescence? [¿Qué dimensiones familiares son importantes para la calidad de vida relacionada con la salud en la adolescencia?] *Journal of Youth Studies*, 18, 53-67. <https://doi.org/10.1080/013676261.2014.933191>
- Jones, E., Oliphant, E. y Peterson, P. (2001). *SciPy: Open Source Scientific Tools for Python [SciPy: Herramientas científicas de código abierto para Python]*. https://www.researchgate.net/publication/213877848_SciPy_Open_Source_Scientific_Tools_for_Python
- Kim, K. W., Wallander, J. L., Depaoli, S. Elliot, M. N. y Schuster, M. A. (2021). Longitudinal associations between parental SES and adolescent health-related quality of life using growth curve modeling [Asociaciones longitudinales entre el SES de los padres y la calidad de vida relacionada con la salud de los adolescentes utilizando un modelo de curva de crecimiento]. *Journal of Child and Family Studies*, 30, 1463-1475. <https://doi.org/10.1007/s10826-021-01970-y>
- King, K. A., Vidourek, R. A. y Merianos, A. L. (2016). Authoritarian parenting and youth depression: Results from a national study [Crianza autoritaria y depresión juvenil: resultados de un estudio nacional]. *Journal of Prevention & Intervention in the Community*, 44 (2), 130-139. <https://doi.org/10.1080/10852352.2016.1132870>
- Kuppens, S. y Ceulemans, E. (2019). Parenting styles: A closer look at a well-known concept [Estilos de crianza: una mirada más cercana a un concepto bien conocido]. *Journal of Child and Family Studies*, 28, 168-181. <https://doi.org/10.1007/s10826-018-1242-x>
- León-del-Barco, B., Mendo-Lázaro, S., Polo-del-Río, M. I. y López-Ramos, V. M. (2019). Parental psychological control and emotional and behavioral disorders among Spanish adolescents [Control psicológico de los padres y trastornos emocionales y de conducta en los adolescentes españoles]. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16, 507. <https://doi.org/10.3390/ijerph16030507>
- Leung, J. T. Y. y Shek, D. T. L. (2020). Parental sacrifice, filial piety and adolescent life satisfaction in Chinese families experiencing economic disadvantage [Sacrificio parental, piedad filial y satisfacción vital de los adolescentes en familias chinas con desventajas económicas]. *Applied Research in Quality of Life*, 15 (1), 259-272. <https://doi.org/10.1007/s11482-018-9678-0>
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. *Boletín Oficial del Estado*, 294, de 6 de diciembre de 2018, páginas 119788 a 119857. <https://www.boe.es/eli/es/lo/2018/12/05/3>
- Li, Y., Wang, J. y Luo, L. (2020). Family migration and educational outcomes of migrant children

- in China: the roles of family investments and school quality [La migración familiar y los resultados educativos de los niños migrantes en China: el papel de las inversiones familiares y la calidad escolar]. *Asia Pacific Education Review*, 21, 505-521. <https://doi.org/10.1007/s12564-020-09639-9>
- Liu, L., Meng, W. y Liu B. (2022). The mediating role of social support in the relationship between parenting styles and adolescent drug abuse identification [El papel mediador del apoyo social en la relación entre los estilos de crianza y la identificación del abuso de drogas en los adolescentes]. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.802408>
- Louis, J. P. (2022). The young parenting inventory (YPI-R3), and the Baumrind, Maccoby and Martin parenting model: Finding common ground [El inventario de crianza joven (YPI-R3), y el modelo de crianza de Baumrind, Maccoby y Martin: encontrar un terreno común]. *Children*, 9 (2), 159. <https://doi.org/10.3390/children9020159>
- Luan, H., Geczy, P., Lai, H., Gobert, J., Yang, S., Ogata, H., Baltes, J., Guerra, R., Li, P. y Tsai, C. C. (2020). Challenges and future directions of big data and artificial intelligence in education [Retos y direcciones futuras del big data y la inteligencia artificial en la educación]. *Frontiers in Psychology*, 11, 580820. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.580820>
- Maccoby, E. E. y Martin, J. A. (1983). Socialization in the context of the family: Parent-child interaction [La socialización en el contexto de la familia: la interacción entre padres e hijos]. En P. H. Mussen (Ed.), *Handbook of child psychology Vol. 4* (pp. 1-101). Wiley.
- Marčinko, D., Jakšić, N., Rudan, D., Bjedov, S., Rebernjak, B., Skopljak, K. y Bilić, V. (2020). Pathological narcissism, negative parenting styles and interpersonal forgiveness among psychiaoutpatients [Narcisismo patológico, estilos parentales negativos y perdón interpersonal entre pacientes psiquiátricos externos]. *Psychiatria Danubina*, 32, 395-402. <https://doi.org/10.24869/psyd.2020.395>
- Martínez, E. y Julián, A. (2017). Relación entre los estilos educativos parentales o prácticas de crianza y la ansiedad infanto-juvenil: una revisión bibliográfica. **revista española de pedagogía**, 75 (267), 337-351. <https://doi.org/10.22550/REP75-2-2017-10>
- Martínez, I., García, F., Fuentes, M. C., Veiga, F., García, O. F., Rodrigues, Y., Cruise, E. y Serra, E. (2019). Researching parental socialization styles across three cultural contexts: Scale ESPA29 bi-dimensional validity in Spain, Portugal, and Brazil [Investigación de los estilos de socialización parental en tres contextos culturales: validez bidimensional de la escala ESPA29 en España, Portugal y Brasil]. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16 (2), 197. <https://doi.org/10.3390/ijerph16020197>
- Morales-Rodríguez, F. M., Martínez-Ramón, J. P., Méndez, I. y Ruiz-Esteban, C. (2021). Stress, coping, and resilience before and after COVID-19: A predictive model based on artificial intelligence in the university environment [Estrés, afrontamiento y resiliencia antes y después de la COVID-19: un modelo predictivo basado en la inteligencia artificial en el ámbito universitario]. *Frontiers in Psychology*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.647964>
- Moreno, M. J. H., Espada, S. J. P. y Gómez, B. M. I. (2020). Role of parenting styles in internalizing, externalizing, and adjustment problems in children [Papel de los estilos de crianza en los problemas de interiorización, exteriorización y adaptación de los niños]. *Mental Health*, 43 (2), 73-84. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2020.011>
- Moreno-Ruiz, D., Estévez, E., Jiménez, T. I. y Murgui, S. (2018). Parenting style and reactive and proactive adolescent violence: evidence from Spain [Estilo de crianza y violencia adolescente reactiva y proactiva: Evidencia de España]. *Journal of Environmental Research and Public Health*, 15 (12), 26-34. <https://doi.org/10.3390/ijerph15122634>
- Motamed-Gorji, N., Qorbani, M., Nikkho, F., Asadi, M., Motlagh, M. E., Safari, O., Arefirad, T., Asayesh, H., Mohammadi, R., Mansourian, M. y Kelishadi, R. (2019). Association of screen time and physical activity with health-related quality of life in Iranian children and adolescents [Asociación del tiempo de pantalla y la actividad física con la calidad de vida relacionada con la salud en niños y adolescentes iraníes]. *Health and Quality of Life Outcomes*, 17 (1), 2. <https://doi.org/10.1186/s12955-018-1071-z>
- Musitu, G. y García, F. (2001). *ESPA29: Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia*. Tea.

- Newman, J., Gozu, H., Guan, S., Lee, J. E., Li, X. y Sasaki, Y. (2015). Relationship between maternal parenting style and high school achievement and self-esteem in China, Turkey and U.S.A. [Relación entre el estilo de crianza materno y el rendimiento escolar y la autoestima en China, Turquía y EE.UU.]. *Journal of Comparative Family Studies*, 46 (2), 265-288. <https://doi.org/10.3138/jcfs.46.2.265>
- Olyphant, E. (2006). *A guide to NumPy [Guía de NumPy]*. Trelgol Publishing.
- Pinquart, M. (2017). Associations of parenting dimensions and styles with internalizing symptoms in children and adolescents: A meta-analysis [Asociaciones entre las dimensiones y estilos de crianza y los síntomas de interiorización en niños y adolescentes: un meta-análisis]. *Marriage & Family Review*, 53 (7), 613-640. <https://doi.org/10.1080/01494929.2016.1247761>
- Pinquart, M. y Gerke, D. C. (2019). Associations of parenting styles with self-esteem in children and adolescents: A meta-analysis [Asociaciones de los estilos de crianza con la autoestima en niños y adolescentes: un meta-análisis]. *Journal of Child and Family Studies*, 28 (8), 2017-2035. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01417-5>
- Queiroz, P., García, O. F., García, F., Zacaes, J. J. y Camino, C. (2020). Self and nature: Parental socialization, self-esteem, and environmental values in Spanish adolescents [El yo y la naturaleza: socialización parental, autoestima y valores ambientales en adolescentes españoles]. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17, 10. <https://doi.org/10.3390/ijerph17103732>
- Quinlan, R. (1993). *C4.5: Programs for machine learning [C4.5: Programas para el aprendizaje automático]*. Morgan Kaufmann Publishers.
- Ruth, B., Astor, R., Pineda, D., DePedro, K., Weiss, E. y Benbenishty, R. (2017). Parental involvement and perceptions of school climate in California [Participación de los padres y percepción del clima escolar en California]. *Urban Education*, 56 (3), 393-423. <https://doi.org/10.1177/0042085916685764>
- Setiyowati, E., Hanik, U. y Affandi, M. (2019). The correlation between parenting style and child creativity development [La correlación entre el estilo de crianza y el desarrollo de la creatividad infantil]. *Journal of Public Health in Africa*, 10 (s1). <https://doi.org/10.4081/jphia.2019.1207>
- Yaffe, Y. (2020). Systematic review of the differences between mothers and fathers in parenting styles and practices [Revisión sistemática de las diferencias entre madres y padres en los estilos y prácticas de crianza]. *Current Psychology*. <https://doi.org/10.1007/s12144-020-01014-6>
- Wallander, J. L. y Koot, H. M. (2016). Quality of life in children: a critical examination of concepts, approaches, issues, and future directions [Calidad de vida en los niños: un examen crítico de los conceptos, enfoques, problemas y direcciones futuras]. *Clinical Psychology*, 45, 131-143. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2015.11.007>
- Ware, J. y Sherbourne, C. D. (1992). The MOS 36-item short-form health survey (SF-36): I. conceptual framework and item selection [La encuesta de salud MOS de 36 ítems (SF-36): I. marco conceptual y selección de ítems]. *Medical Care*, 30 (6), 473-483.
- Willroth, E. C., Atherton, O. E. y Robins, R. W. (2021). Life satisfaction trajectories during adolescence and the transition to young adulthood: Findings from a longitudinal study of Mexican-origin youth [Trayectorias de satisfacción vital durante la adolescencia y la transición a la juventud: hallazgos de un estudio longitudinal de jóvenes de origen mexicano]. *Journal of Personality and Social Psychology*, 120 (1), 192-205. <https://doi.org/10.1037/pspp0000294>
- Wittig, S. M. y Rodriguez, C. M. (2019). Emerging behavior problems: Bidirectional relations between maternal and paternal parenting styles with infant temperament [Problemas de conducta emergentes: relaciones bidireccionales entre los estilos de crianza materno y paterno con el temperamento infantil]. *Developmental Psychology*, 55 (6), 1199-1210. <https://doi.org/10.1037/dev0000707>
- Xu, F., Xing, H., Yu, W., Chen, S. y Li, H. (2017). Health-related quality of life and influencing factors among migrant children in Shaoxing, China [Calidad de vida relacionada con la salud y factores que influyen en los niños inmigrantes de Shaoxing (China)]. *Health and Quality of Life Outcomes*, 15 (1), 100. <https://doi.org/10.1186/s12955-017-0679-8>
- Zarra-Nezhad, M., Viljaranta, J., Sajaniemi, N., Aunola, K. y Lerkkanen, M. K. (2020). The impact of children's socioemotional development on parenting styles: the moderating effect of social withdrawal [El impacto del desarrollo socioemocional de los niños en los estilos de crianza: el efecto moderador del retraimiento social]. *Early*

Child Development and Care, 192 (7), 1032-1044.

<https://doi.org/10.1080/03004430.2020.1835879>

Zondervan-Zwijnenburg, M. A., Veldkamp, S. A., Neumann, A., Barzeva, S. A., Nelemans, S. A., van Beijsterveldt, C. E., Branje, S. J., Hillegers, M. H., Meeus, W. H., Tiemeier, H., Hoijsink, H. J., Oldehinkel, A. J. y Boomsma, D. I. (2020). Parental age and offspring childhood mental health: A multi-cohort, population-based investigation [La edad de los padres y la salud mental infantil de los hijos: una investigación poblacional de cohortes múltiples]. *Child Development*, 91, 964-982. <https://doi.org/10.1111/cdev.13267>

Zvara, B. J., Lathren, C. y Mills-Koonce, R. (2020). Maternal and paternal attachment style and chaos as risk factors for parenting behavior [El estilo de apego materno y paterno y el caos como factores de riesgo de la conducta parental]. *Family Relations*, 69, 233-246. <https://doi.org/10.1111/fare.12423>

Biografía de los autores

Rosalía Jódar Martínez es Doctora en Psicología y ejerce como Profesora de Psicología en la Universidad Católica de Ávila y Coordinadora de prácticas del Máster Universitario de Psicología General Sanitaria. Sus principales áreas de investigación son: inteligencia emocional, psicología social y salud, psicología educativa e inteligencia artificial.

 <https://orcid.org/0000-0002-5819-5483>

María del Pilar Martín Chaparro es licenciada en Psicología, Máster en Psicología Clínica y de la Salud y Doctora en Psicología (Universidad de Granada). En la actualidad es Profesora en el Departamento de Psiquiatría y Psicología Social de la Universidad de Murcia. Ha sido investigadora colaboradora invitada en la University of Connecticut (USA) y ha realizado numerosas contribuciones a Congresos y Conferencias nacionales e internacionales. Sus principales áreas de investigación son

la resiliencia y la salud en los ámbitos de la psicología, las relaciones públicas, la salud mental, familia y la prevención del suicidio.

 <https://orcid.org/0000-0002-0405-3455>

María Dolores Hidalgo Montesinos es Doctora en Psicología. En la actualidad, es Catedrática de Psicometría en la Facultad de Psicología de la Universidad de Murcia. Algunos de sus trabajos se han centrado en la adaptación transcultural de escalas de ansiedad social y dificultades interpersonales para adolescentes, y en el desarrollo de nuevos instrumentos en psicología de la salud. Sus principales áreas de investigación son el funcionamiento diferencial del ítem (DIF), la teoría de la respuesta al ítem (TRI), la adaptación transcultural de los test y el desarrollo de pruebas de evaluación y cuestionarios.

 <https://orcid.org/0000-0002-6256-718X>

Juan Pedro Martínez Ramón es licenciado y Doctor en Psicología, licenciado en Psicopedagogía y tiene un Máster en Neuropsicología y Educación. Ha trabajado durante aproximadamente 15 años en Equipos de Orientación e Institutos de Enseñanza Secundaria en la especialidad de orientación educativa. En la actualidad, trabaja como Profesor en el Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación en la Universidad de Murcia. Sus principales líneas de investigación se centran en la convivencia y la psicología educativa, destacando la inteligencia artificial, estrés, acoso, afrontamiento y resiliencia.

 <https://orcid.org/0000-0003-1770-6598>

