

Influencia de la sintomatología depresiva parental y estrategias de manejo del conflicto con la pareja en las prácticas parentales

The influence of parental depressive symptoms and conflict management strategies with the partner on parental practices.

María del Pilar Méndez Sánchez¹

Patricia Andrade Palos²

Rafael Peñaloza Gómez³

Facultad de Psicología

Universidad Nacional Autónoma de México

México

Resumen

El objetivo de esta investigación fue determinar en qué medida la sintomatología depresiva parental y las estrategias de manejo del conflicto con la pareja influyen en las prácticas parentales. La muestra fue de 579 participantes (321 madres, edad $M=37.1$, $DE=6.8$ y 258 padres, edad $M=40.0$,

¹ Doctorante en Psicología por la Universidad Nacional Autónoma de México. Correo de contacto: mendezsanchezp@gmail.com

² Doctora en Psicología por la Universidad Nacional Autónoma de México.

³ Doctorante en Psicología por la Universidad Nacional Autónoma de México. ©2013, Facultad de Psicología de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

$DE=7.5$), del Distrito Federal seleccionadas de manera no probabilística. Se aplicaron tres instrumentos, uno evaluaba la sintomatología depresiva parental, otro las estrategias de manejo del conflicto y otro las prácticas parentales. Se realizaron dos modelos estructurales que presentaron índices de ajuste adecuado. Los resultados indicaron que la sintomatología depresiva parental y las estrategias de manejo del conflicto con la pareja influyeron en las prácticas parentales tanto de las madres como de los padres, aunque de manera diferente.

Palabras clave: *sintomatología depresiva, prácticas parentales, manejo del conflicto, padres.*

Abstract

The objective of this research was to determine to what extent depressive symptoms and conflict management strategies have an influence on parenting practices. The sample of 579 participants (321 mothers, age $M= 37.1$, $SD= 6.8$ and 258 parents, age $M= 40.0$, $SD= 7.5$) from Mexico City was selected by non-random sampling. Three instruments were used; one assessed depressive symptoms, another conflict management strategy, and the other parenting practices. There were two structural models which showed adequate fit indices. The results indicated that parental depressive symptoms and conflict management strategies with the partner influenced parenting practices of both the mother and father, though in different ways.

Keywords: *depressive symptoms, parenting practice, conflict management, parents.*

Introducción

Las prácticas parentales que llevan a cabo los padres y las madres en las familias han sido objeto de diversos estudios tanto a nivel nacional como internacional, debido a que la familia es el primero y más importante agente de socialización (Campos, Eceiza & Paéz, 2004) en el que recae la responsabilidad de la educación de los hijos (Yubero, 2004) y por tanto, afecta su el desarrollo cognitivo, social, emocional y conductual (Barber, 2002). El estudio de las prácticas parentales permite analizar cómo la interacción entre padres e hijos influyen en el desarrollo de niños y adolescentes (Guevara, Cabrera & Barrera, 2007).

Darling y Steinberg (1993) definieron las prácticas parentales como los mecanismos que utilizan los padres directamente hacia las metas de socialización del niño y del adolescente. Dekovich, Janssens y Van As (2003)

indicaron que a través de las prácticas parentales los padres y madres hacen cumplir las reglas y normas y supervisan las actividades de sus hijos.

Dos dimensiones centrales en las prácticas parentales provienen de la clasificación que Maccoby y Martin (1983) realizaron: 1) el control, exigencia parental o presión que los padres y madres utilizan sobre sus hijos para el alcance de determinados objetivos, así como sus metas; y 2) el apoyo, responsabilidad, sensibilidad y calidez en la respuesta parental ante las necesidades de sus hijos.

Diversos estudios que han retomado las prácticas parentales indican que el apoyo parental influye de manera positiva en el desarrollo de los individuos (McDowell & Parke, 2005), ya que es un constructo que involucra educación, cordialidad, responsabilidad y aceptación. En cuanto al control parental, Barber, Olsen y Shagle (1994) realizaron una distinción entre dos tipos de control: a) el control conductual, que es un conjunto de límites, reglas, restricciones, regulaciones que los padres y madres tienen para con sus hijos y el conocimiento de sus actividades; y b) el control psicológico, que se refiere a la conducta en donde los padres y madres son intrusivos y manipulan los pensamientos, emociones y cariño de sus hijos, usando estrategias como la crítica excesiva, el retiro del afecto, la inducción de culpa, la comunicación restringida y la invalidación de sentimientos. El control conductual afecta de manera positiva el desarrollo del niño, mientras que el control psicológico influye de manera negativa. Statin y Kerr (2000) mencionaron que como parte del control conductual se encuentra la supervisión, en donde los padres y madres conocen acerca de las actividades de sus hijos cuando ellos no están presentes, lo cual puede ser mediante la comunicación y el establecimiento de reglas y restricciones de las actividades de sus hijos.

Las prácticas parentales pueden verse influidas por diversos factores, entre estos está la relación que los padres mantienen entre sí, así como las estrategias que utilizan para manejar sus conflictos (Cascón, 2006), lo cual influye en la conducta parental y a su vez afecta la crianza e interacción con los hijos (Doyle & Markiewicz, 2005). Existe evidencia empírica que demuestra que el conflicto familiar es antecedente de bajos niveles de involucramiento con los hijos e inadecuado monitoreo parental (Ary, Duncan, Biglan, Metzler, Noell & Smolkowski, 1999); además, las madres que han reportado hostilidad marital presentaron crianza disfuncional (Verlaan & Schwartzman, 2002). Musitu, Martínez y Murgui (2006) encontraron que la violencia física y verbal como una estrategia de resolución de conflictos se asoció de manera negativa con la percepción de apoyo del padre y de la madre.

Por su parte, Harold, Shelton, Gorke-Morey y Cummings (2004) sugieren que el bienestar de los niños se ve afectado por las respuestas interparentales y Mosmann y Wagner (2008) mencionan que no es posible separar los aspectos conyugales de las prácticas parentales, ya que las parejas que tienen altos niveles de adaptabilidad y cohesión, parecen tener mayores niveles de satisfacción conyugal y menores índices de conflicto y como consecuencia tienden a ser más responsables con sus hijos.

En los estudios que analizan las diferencias por sexo en las estrategias que usan para el manejo de conflicto con su pareja, los resultados son contradictorios, Flores, Díaz y Rivera (2004) encontraron que los hombres buscan soluciones mutuas, son conciliadores con las necesidades de ambos miembros de la pareja, ceden, se adaptan y sacrifican en pos de la pareja; mientras que las mujeres tienen un estilo más de acomodación y de competencia, tratan de salirse con la suya e imponen sus puntos de vista con la pareja. En contraste, Arnaldo (2001) encontró que los hombres ejercen más las estrategias de manejo del conflicto de acomodación (en la que se trata de corregir lo que molesta a la pareja) y automodificación (la persona controla su propia conducta para resolver los problemas e incluso evitarlos) que las mujeres; asimismo, no encontraron diferencias en negociación/comunicación, afecto, evitación, racional reflexivo y separación.

Otro de los factores que afecta las prácticas parentales es la sintomatología depresiva de los padres y madres. Elgar, Mill, McGrath, Waschbusch y Brownridge (2007) encontraron que la sintomatología depresiva parental se relacionó con menos cuidados y monitoreo y más rechazo hacia los hijos. En otro estudio, Ewell, Garber y Durlak (2008) reportaron que los síntomas depresivos se asociaron con bajos niveles de afecto positivo de las madres, además aquellas que reportaron depresión severa o crónica presentaron menos conductas positivas con sus hijos; también altos niveles de conducta negativa materna y bajos niveles de conducta positiva se asociaron con altos niveles de problemas de conducta en los niños.

Aunque se ha reportado que las mujeres presentan mayor sintomatología depresiva (González-Forteza, Jiménez-Tapia, Ramos-Lira & Wagner, 2008), Marchand y Hock (2003) no encontraron diferencias significativas, entre padres y madres, pero si hallaron relación entre la sintomatología depresiva parental y las estrategias de manejo del conflicto marital.

Debido a la importancia de los factores asociados a las prácticas parentales, el objetivo de esta investigación fue determinar si la sintomatología depresiva parental y las estrategias de manejo del conflicto con la pareja influyen en el ejercicio de las prácticas parentales de madres y padres.

Método

Participantes

La muestra estuvo conformada por 579 participantes (321 madres y 258 padres), del Distrito Federal seleccionada de manera no probabilística, las madres presentaron una media de edad de 37.1 años ($DE = 6.8$) y los padres 40.0 años ($DE = 7.5$). Los participantes mencionaron que el 63.2% son casados, 19.3% viven en unión libre, el 5.4% son solteros, 4.7% son divorciados, el 3.3% tienen un segundo matrimonio, el 2.8% estaban separados y el 1.2% viudos. El promedio de vivir con su pareja actual fue de 14.8 años ($DE = 5.8$). Todos los padres y madres tenían por lo menos un hijo entre 9 y 11 años de edad.

Instrumentos

Todos los instrumentos que se utilizaron han sido validados en población mexicana y para este estudio se presentan los índices de confiabilidad correspondientes a cada una de escalas.

Escala de Depresión del Centro de Estudio Epidemiológicos CES-D-R (González-Forteza, Jiménez-Tapia, Ramos-Lira & Wagner, 2008). La escala consta de las siguientes dimensiones: afecto deprimido (5 reactivos, $\alpha = .836$), afecto positivo (3 reactivos, $\alpha = .836$), inseguridad emocional y problemas interpersonales (10 reactivos, $\alpha = .861$), somatización (7 reactivos, $\alpha = .821$), bienestar emocional (3 reactivos, $\alpha = .774$) y actividad retardada (6 reactivos, $\alpha = .818$). Las opciones de respuesta para esta escala son: 0 días, 1-2 días, 3-4 días, 5-7 días y 8-14 días.

Escala de Estrategias de Manejo del Conflicto (Arnaldo, 2001). Sus dimensiones son: afecto (5 reactivos, $\alpha = .917$), negociación/comunicación (13 reactivos, $\alpha = .926$), automodificación (5 reactivos, $\alpha = .799$), evitación (5 reactivos, $\alpha = .754$). Las opciones de respuesta para esta escala son: nunca, pocas veces, muchas veces y siempre.

Escala de Prácticas Parentales (Andrade & Betancourt, 2010). Se trata de una escala compuesta por 36 reactivos para medir las prácticas de la madre: comunicación/confianza (12 reactivos, $\alpha = .887$), autonomía (7 reactivos, $\alpha = .797$), imposición (7 reactivos, $\alpha = .722$), control psicológico (5 reactivos, $\alpha = .661$) y control conductual (5 reactivos, $\alpha = .691$); y 36 reactivos para medir las prácticas del padre: comunicación/control conductual (16 reactivos, $\alpha = .949$), autonomía (8 reactivos, $\alpha = .875$), imposición (8 reactivos, $\alpha = .801$) y control psicológico (4 reactivos, $\alpha = .798$). Las opciones de respuesta para este cuestionario fueron: nunca, pocas veces, muchas veces y siempre.

Procedimiento

Se obtuvo la autorización del responsable de la Dirección de una Escuela Primaria del Distrito Federal para aplicar los cuestionarios a los padres y madres de los alumnos de quinto y sexto de primaria. Por medio de sus hijos se enviaron los cuestionarios en un sobre que contenía información sobre el objetivo del estudio, mencionando además que las respuestas serían anónimas y se utilizarían con fines de investigación, en el transcurso de la misma semana y con el apoyo de los maestros se procedió a la recolección de los sobres con los cuestionarios contestados.

Resultados

Se realizaron dos análisis, uno correspondiente a los datos proporcionados por los padres y otro a los datos proporcionados por las madres, esto debido a que en un primer análisis de los datos, se encontraron diferencias significativas en la variable de sintomatología depresiva, siendo las madres ($M=26.60$, $DE=19.05$) quienes presentaron más este problema en comparación con los padres ($M=21.79$, $DE=15.57$), $t=2.834$, $p<0.05$. En los análisis también se encontró que en el factor de estrategias de manejo del conflicto de evitación los padres puntuaron más alto ($M=11.06$, $DE=2.36$) que las madres ($M=10.02$, $DE=2.17$), $t=-3.254$, $p<0.001$; en el factor de negociación/comunicación las madres ($M=42.77$, $DE=5.72$) puntuaron más alto que los padres ($M=40.36$, $DE=6.14$), $t=2.867$, $p<0.05$; en el factor de afecto no se encontraron diferencias significativas entre los padres ($M=15.06$, $DE=4.20$) y las madres ($M=14.53$, $DE=4.61$), $t=-1.318$, $p>0.05$; tampoco se encontraron diferencias significativas en el factor de automodificación entre los padres ($M=14.91$, $DE=2.33$) y las madres ($M=15.20$, $DE=2.25$), $t=-0.891$, $p>0.05$.

En las tablas 1 y 2, se encuentran los análisis de correlación (r de Pearson) realizados con todas las variables consideradas en el estudio. Se obtuvieron correlaciones significativas entre todas las variables, por lo que se decidió incluirlas en los análisis posteriores. Las prácticas parentales que ejerció la madre de comunicación/confianza y control conductual se asociaron de manera positiva con las estrategias de negociación/comunicación, afecto y automodificación y se asociaron de manera negativa con la sintomatología depresiva y la estrategia de evitación; la práctica de autonomía se asoció positivamente con negociación/comunicación y automodificación; la práctica de control psicológico se asoció de manera positiva con sintomatología depresiva y evitación y de manera negativa con las estrategias de negociación/comunicación, afecto y automodificación; finalmente la práctica de imposición se asoció positivamente con

sintomatología depresiva y evitación y de manera negativa con automodificación.

Tabla1. Matriz de correlaciones entre las variables de los datos de las madres.

Variables	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Comunicación/ Confianza	----	.565**	-.242**	-.389**	.625**	-.370*	.384**	.284**	.391**	-.211**
2. Autonomía		----	-.341**	-.329*	.399**	-.263**	.256**	.056	.295**	-.167*
3. Imposición			----	.383**	-.164**	.317**	-.107	-.092	-.199**	.173*
4. Control Psicológico				----	-.300**	.400**	-.246**	-.181*	-.361**	.243**
5. Control Conductual					----	-.266**	.279**	.227**	.219**	-.285**
6. Sintomatología depresiva						----	-.344*	-.229**	-.291**	.331**
7. Negociación/ Comunicación							----	.739**	.624**	-.538**
8. Afecto								----	.478**	-.502
9. Automodificación									----	-.341**
10. Evitación										----

** Correlación significativa a 0.01

* Correlación significativa a 0.05

En la matriz de correlaciones con los datos proporcionados de los padres las prácticas de autonomía se asociaron positivamente con las estrategias de manejo del conflicto de negociación/comunicación, afecto y automodificación, y se asociaron negativamente con sintomatología depresiva y la estrategia de evitación. La práctica de control psicológico se asoció positivamente con sintomatología depresiva y evitación y de manera negativa con las estrategias de afecto y automodificación; por último la práctica de imposición se asoció de manera positiva con sintomatología depresiva y la estrategia de evitación y de manera negativa con negociación/comunicación.

Tabla1. Matriz de correlaciones entre las variables de los datos de los padres.

Variables	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Comunicación/ Control Conductual	----	.539**	-.010	-.400**	-.389**	.354**	.242**	.346**	-.268**
2. Autonomía		----	-.268*	-.401**	-.372**	.261**	.172*	.265**	-.295**
3. Imposición			----	.439**	.151*	-.150*	-.098	-.079	.210**
4. Control Psicológico				----	.362**	-.296	-.156*	-.319*	.313**
5. Sintomatología depresiva					----	-.309*	-.227**	-.290**	.261**
6. Negociación/ Comunicación						----	.722**	.782**	-.470**
7. Afecto							----	.605**	-.478**
8. Automodificación								----	-.393**
9. Evitación									----

** Correlación significativa a 0.01

* Correlación significativa a 0.05

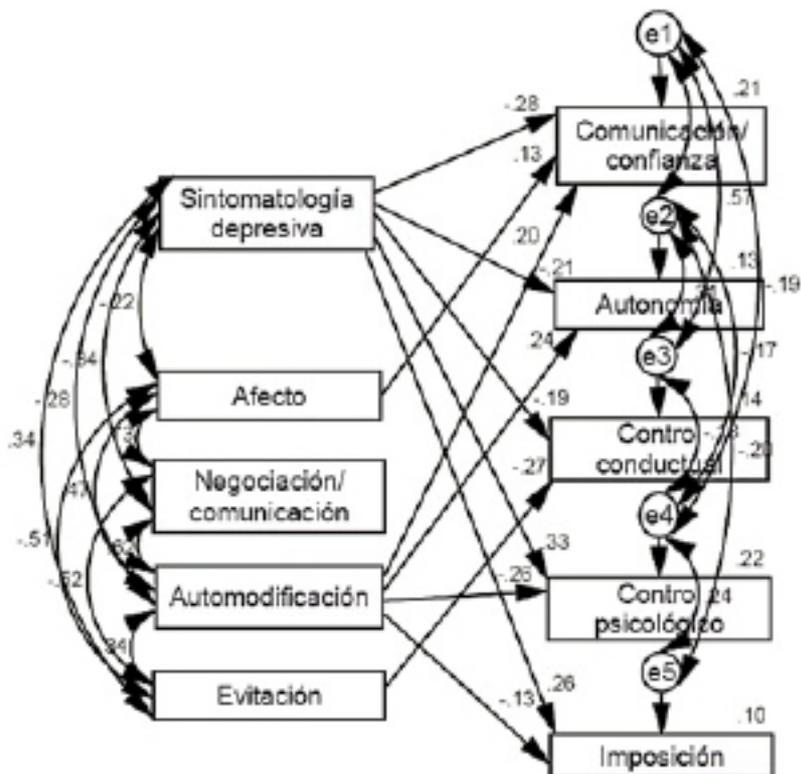
Una vez examinadas las relaciones entre las variables, se llevaron a cabo dos análisis de senderos de modelos de ecuaciones estructurales con el programa AMOS v.18, para analizar la influencia de la sintomatología depresiva y las estrategias de manejo del conflicto en las prácticas parentales que ejercen las madres y los padres.

Para calcular la bondad de ajuste de los modelos se optó por la utilización de estimadores robustos. El análisis de senderos de modelos estructurales de las respuestas que proporcionaron las madres presentó un ajuste adecuado: $\chi^2=15.821$, $p>.05$, CFI=1.000, NFI=.982, IFI=1.000 y RMSEA=.000.

En la figura 1 se puede observar la representación gráfica del modelo estimado, los coeficientes estandarizados y su probabilidad asociada. Se obtuvo una varianza explicada del 22% para la práctica parental de control psicológico, siendo influida de manera positiva por la sintomatología depresiva ($\beta= .332$, $p<.001$) y de manera negativa por la estrategia de manejo del conflicto de automodificación ($\beta= -.257$, $p<.001$); la comunicación/confianza presentó una varianza explicada del 21%, obteniendo senderos de la sintomatología depresiva ($\beta= -.281$, $p<.001$), las estrategias de afecto ($\beta= .125$, $p<.05$) y automodificación ($\beta= .202$, $p<.001$); el control conductual tuvo una varianza explicada del 14%, siendo influida negativamente por la sintomatología depresiva ($\beta= -.190$, $p<.05$) y la estrategia de evitación ($\beta= -.271$, $p<.001$); la autonomía tuvo una varianza explicada del 13%, obteniendo influencia de las variables endógenas de sintomatología depresiva ($\beta= -.205$, $p<.001$) y automodificación ($\beta= .242$, $p<.001$); finalmente la práctica de imposición fue la que tuvo menor varianza explicada, solo del 10%, recibiendo senderos de las variables endógenas de sintomatología depresiva ($\beta= .256$, $p<.001$) y de automodificación ($\beta= -.132$, $p<.05$).

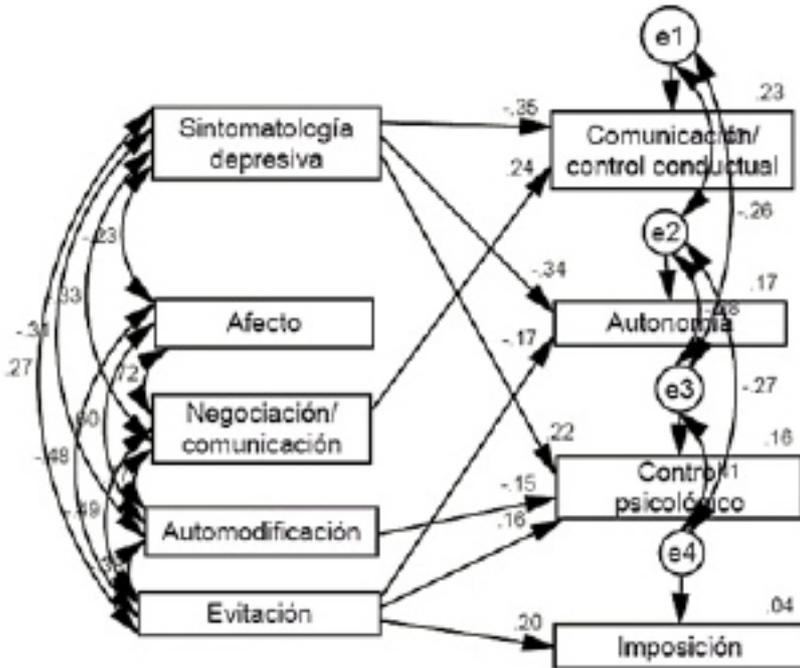
El análisis de senderos de modelos estructurales de las respuestas que proporcionaron los padres presentó un ajuste adecuado: $\chi^2=14.091$, $p>.05$), CFI = .998, NFI= .981, IFI= .999 y RMSEA= .018.

Figura 1. Modelo estructural de la influencia de la sintomatología depresiva y las estrategias de manejo del conflicto en las prácticas parentales que ejercen las madres.



En la figura 2 se puede observar la representación gráfica del modelo estimado y los coeficientes estandarizados. La práctica de comunicación/control conductual presentó una varianza explicada del 23%, obteniendo senderos de la sintomatología depresiva ($\beta = -.346, p < .001$) y las estrategias de manejo del conflicto de negociación/comunicación ($\beta = .238, p < .001$); la práctica de autonomía tuvo una varianza explicada del 17%, obteniendo influencia de las variables endógenas de sintomatología depresiva ($\beta = -.337, p < .001$) y la estrategia de evitación ($\beta = -.169, p < .05$). Se obtuvo una varianza explicada del 16% para la práctica parental de control psicológico, siendo influida por la sintomatología depresiva ($\beta = .223, p < .001$), la estrategia de manejo del conflicto de automodificación ($\beta = -.153, p < .05$) y evitación ($\beta = .162, p < .05$); finalmente la práctica de imposición tuvo menor varianza explicada, solo del 3%, recibiendo influencia de la variable endógena de evitación ($\beta = .195, p < .05$).

Figura 2. Modelo estructural de la influencia de la sintomatología depresiva y las estrategias de manejo del conflicto en las prácticas parentales que ejercen los padres.



Discusión

El objetivo de esta investigación fue determinar si la sintomatología depresiva parental y las estrategias de manejo del conflicto con la pareja ejercían alguna influencia en las prácticas parentales. Se encontraron influencias directas de las variables de sintomatología depresiva y de las diversas estrategias de manejo de conflicto con la pareja en las prácticas parentales de madres y padres, pero estas influencias no fueron iguales para los padres y para las madres. Esto puede estar relacionado con las diferencias encontradas en las estrategias de manejo del conflicto y la sintomatología depresiva.

Las madres puntuaron más alto que los padres en la sintomatología depresiva, concordando con el estudio de González-Forteza et al., (2008) donde reporta que las mujeres tienden a presentar niveles más altos de depresión que los hombres. Respecto a las estrategias de manejo del conflicto en la pareja, se observó que los padres utilizaron de forma frecuente la estrategia de evitación y las madres la estrategia de negociación/comunicación, estos hallazgos no concuerdan con la investigación de Flores, et al.

(2004) quienes reportaron que los hombres utilizaban más la conciliación y la negociación, mientras que las mujeres eran más impositivas.

Derivado de estos hallazgos y como se mencionó con anterioridad, se consideró conveniente analizar los datos de los padres y madres por separado. De esta forma se obtuvieron dos modelos de ecuaciones estructurales, en el primero de ellos, el correspondiente a los datos de las madres, se encontró que la sintomatología depresiva en conjunto con las estrategias de manejo del conflicto con su pareja influye en sus prácticas parentales.

En el caso de las madres la sintomatología depresiva presentó una influencia negativa en las prácticas parentales positivas y una influencia positiva en las prácticas parentales negativas, es decir, una madre con un puntaje alto de sintomatología depresiva, tuvo una tendencia a ser impositiva con su hijo y a utilizar el control psicológico mientras que disminuye su comunicación y no le permite a su hijo ser autónomo. Estos hallazgos concuerdan con lo encontrado en otros estudios acerca de la influencia directa de los síntomas depresivos de las madres en las prácticas parentales y en la presencia de problemas en niños (Elgar *et al.*, 2007; Ewell *et al.*, 2008).

En las estrategias de manejo del conflicto con la pareja que utilizaron las madres, solo la negociación/comunicación no tuvo ningún efecto en sus prácticas parentales, mientras que el afecto solo influyó en la comunicación/confianza; y la evitación predice de manera negativa el control conductual. También se encontró que las madres que utilizan como estrategia de manejo del conflicto con la pareja a la automodificación, utilizaron la comunicación/confianza y la autonomía con sus hijos además de que no eran impositivas y no utilizaban el control psicológico, esto comprueba la influencia de las estrategias de manejo del conflicto con la pareja en las prácticas parentales reportada por otros autores (Ary *et al.*, 1999; Doyle & Markiewicz, 2005; Harold *et al.*, 2004; Verlaan & Schwartzmann, 2002).

En los padres se encontró una influencia de la sintomatología depresiva en las prácticas parentales; los síntomas depresivos tuvieron una influencia negativa con la comunicación/control conductual y la autonomía, mientras que presentaron un efecto positivo en el control psicológico, esto significa que en el caso de los padres, aquellos que puntuaron más alto en sintomatología depresiva fueron también los que utilizaron más el control psicológico (como el chantaje) con sus hijos.

Asimismo, las estrategias de manejo del conflicto de los padres influyen en las prácticas parentales que utilizaron, a excepción del afecto; por ejemplo aquellos que utilizaron la negociación/comunicación también fueron los que reportaron más la comunicación/control conductual con sus hi-

jos; los que utilizaron la automodificación con su pareja no utilizaron el control psicológico con sus hijos; aquellos padres que evitaron de manera recurrente los conflictos y sus consecuencias fueron más impositivos con sus hijos, no fomentaron su autonomía y utilizaron el control psicológico.

Derivado de los resultados obtenidos en este estudio se puede concluir que algunas de las características de los padres y madres influyen en la forma en la que se comportan con sus hijos. El que las madres y los padres utilicen ciertas estrategias de manejo del conflicto y presenten sintomatología depresiva, influirá en las prácticas parentales que ejercen, las cuales como se ha demostrado afectan el desarrollo del niño y del adolescente (Barber, et al., 1994; McDowell & Park, 2005; Sttatin & Kerr, 2000). Por lo tanto, es recomendable que en los programas de educación para padres y madres se incluyan los aspectos aquí estudiados, con el objetivo que de los padres y las madres tengan más habilidades que coadyuven al uso de prácticas parentales positivas.

Finalmente, es importante señalar algunas limitaciones del estudio, entre ellas el hecho de que no se incluyó la percepción de los niños, lo que hubiera permitido comparar las prácticas que los padres reportan con las de los hijos, que aunque se ha visto que son diferentes, se esperaría mayor concordancia cuando los padres utilizan estrategias de solución de conflicto positivas y presentan menor sintomatología depresiva, por lo que se recomienda que en investigaciones futuras se recolecten los datos de los hijos. Otra limitante es la generalización de los datos, ya que solo se contó con la participación de los padres de una escuela, sería conveniente replicar el estudio con otras muestras.

Referencias

1. Andrade, P. P. & Betancourt, O. D. (2010). Evaluación de las prácticas parentales en padres e hijos. En A. S. Rivera, R. Díaz-Loving, L., I. Reyes, A. R. Sánchez & M. L. M. Cruz (Eds.), *La Psicología Social en México* (vol. XIII, pp. 137-142). México: AMEPSO.
2. Arnaldo, O. O. (2001). Construcción y validación de un instrumento de conflicto para parejas mexicanas. Tesis de licenciatura, no publicada. Facultad de Psicología. UNAM.
3. Ary, D. V., Duncan, T. E., Biglan, A., Metzler, C. W., Noell, J. W. & Smolkowski, K. (1999). Development of adolescent problem behavior. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 27 (2), 141-150.
4. Barber, B. K (2002). Reintroducing parental psychological control. En B. K. Barber (Ed), *Intrusive Parenting* (pp. 3-13). Washington, DC, EE. UU.: American Psychology Association.

5. Barber, B. K., Olsen, J. E. & Shagle, S.C. (1994). Associations between parental psychological and behaviors control and youth internalized and externalized behaviors. *Child Development*, 65, 1120-1136.
6. Campos, M., Eceiza, A. & Páez, D. (2004). Socialización, familia y cultura. En D. Páez, I. Fernández, S. Ubillos y E. Zubietta (Ed.). *Psicología Social, Cultura y Educación* (pp. 845-888). España: Pearson Prentice Hall.
7. Cascón, S. F. (2006). Educar para la convivencia. Prevención, análisis y negociación, ayuda entre iguales, mediación. *Andalucía Educativa*, 53, 23-36.
8. Darling, N. & Steinberg, L. (1993). Parenting style as context: An Integrative model. *Psychological Bulletin*, 113, 487-496.
9. Dekovic, M., Janssens, J. & Van As, N. (2003). Family predictors of antisocial behavior in adolescence. *Family Process*, 42, 223-235.
10. Doyle, A. B. y Markiewicz, D. (2005). Parenting, marital conflict and adjustment from early-to mid-adolescence: Mediated by adolescent attachment style? *Journal of Youth and Adolescence*, 34, 97-110
11. Elgar, F. J., Mills, R. S., McGrath, P. J., Waschbusch, D. A. & Brownridge, D. A. (2007). Maternal and paternal depressive symptoms and child maladjustment: The mediating role of parental behavior. *Journal Abnormal Child Psychology*, 35, 943-955.
12. Ewell, F. C., Garber, J., & Durlak, J. A. (2008). Current and past maternal depression, maternal interaction behaviors and children 's externalizing and internalizing symptoms. *Journal Abnormal Child Psychology*, 36, 527-537.
13. Flores, G. M., Díaz, L. R. & Rivera, A. S. (2004). Validación psicométrica del inventario de negociación del conflicto en parejas de una subcultura tradicional. *Revista de la Asociación Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 17 (1), 39-55.
14. González-Forteza, C., Jiménez-Tapia, J. A., Ramos-Lira, L. & Wagner, F. (2008). Aplicación de la escala de depresión del center of epidemiological studies en adolescentes de la ciudad de México. *Salud Pública*, 50, 292-299.
15. Guevara, M., I., Cabrera, G., V. & Barrera, C. F. (2007). Factores contextuales y emociones morales como predictores del ajuste psicológico en la adolescencia. *Universitas Psychologica*, 6 (2), 269-283.
16. Harold, G., Shelton, K., Goeke., M. & Cummings, M. (2004). Marital conflict, child emotional security about family relationships and child adjustment. *Marital conflict and Child Adjustment*, 13 (3), 350-376.
17. Maccoby, E. E. & Martin, J. A. (1983). Socialization in the family: parent-child interaction. En E. M. Hetherington (Ed.), *Handbook of Child Psychology: vol. 4. Socialization, Personality and Social Development* (pp. 1-101). New York: Wiley.
18. Marchand, J. F. & Hock, E. (2003). Mothers' and fathers' depressive symptoms and conflict-resolution strategies in the marriage and children's externalizing and internalizing behaviors. *The Journal of Genetic Psychology*, 164 (2), 227-239.

19. McDowell, D. J. & Parke, R. D. (2005). Parental control and affect as predictors of children display rule use and social competence with peers. *Social Development*, 14 (3), 440-457.
20. Mosmann, C. & Wagner, A. (2008). Dimensiones de la conyugalidad y de la parentalidad: un modelo correlacional. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 10 (2), 79-103.
21. Musitu, O. G., Martínez, F. B. & Murgui, P. S. (2006). Conflicto marital, apoyo parental y ajuste escolar en adolescentes. *Anuario de Psicología*, 37 (3), 249, 261.
22. Sttatin, H. & Kerr, M. (2000). Parental monitoring: a reinterpretation. *Child Development*, 71 (4), 1072-1085.
23. Verlaan, P. & Schwartzman, A. E. (2002). Mother's and father's parental adjustment: link to externalising behavior problems in sons and daughters. *International Journal of Behavioral Development*, 26 (3), 214-224.
24. Yubero, S. (2004). Socialización y aprendizaje social. En Páez D., Fernández I., Ubillos S. y Zubieta E. (Ed.) *Psicología Social, Cultura y Educación* (pp. 819-844), España: Pearson Prentice Hall.

Recibido: 30 de marzo de 2012

Aceptado: 07 de julio de 2012