



**UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR**

**SEDE CENTRAL**

**Sucre - Bolivia**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN  
“PSICOLOGÍA CLÍNICA - IV Versión”**

**ACTITUD MATERNA Y REGULACIÓN COGNITIVA EMOCIONAL EN  
MUJERES DE LA ACADEMIA TÉCNICA “HNA MECHTILDIS”**

**Tesis presentada para obtener  
el Grado Académico de  
Magister en “Psicología  
Clínica”**

**MAESTRANTE: VERÓNICA LIA CUENCA YANIC**

**SUCRE-BOLIVIA  
2017**



**UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR**

**SEDE CENTRAL**

**Sucre - Bolivia**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN  
“PSICOLOGÍA CLÍNICA - IV Versión”**

**ACTITUD MATERNA Y REGULACIÓN COGNITIVA EMOCIONAL EN  
MUJERES DE LA ACADEMIA TÉCNICA “HNA MECHTILDIS”**

**Tesis presentada para obtener  
el Grado Académico de  
Magister en “Psicología  
Clínica”**

**MAESTRANTE:** *VERONICA LIA CUENCA YANIC*

**TUTOR:** *DR. ROBERTO FLORES TORREJÓN*

*SUCRE-BOLIVIA*

## **DEDICATORIA**

A mis padres, Raúl y Candy, por su cariño incondicional, su ejemplo de perseverancia y honestidad.

A todas las madres que con esfuerzo y amor se dedican al cuidado y protección de sus hijos.

*Verónica Lia Cuenca Yanic*

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Academia de formación técnica “Hna. Mechtildis” y la Pastoral Familiar, quienes me brindaron el tiempo, el espacio y la confianza para llevar a cabo mi tema de investigación.

Al Dr. Roberto Flores por su apoyo y capacidad profesional en la elaboración de la presente tesis, quien además ha influido en mi formación como investigadora.

A mis docentes y colegas por compartir sus conocimientos y brindarme sus recomendaciones siempre pertinentes.

*Verónica Lia Cuenca Yanic*

## **RESUMEN**

Se realizó un estudio descriptivo exploratorio para identificar la relación entre el tipo de actitud materna y las estrategias de regulación cognitiva emocional en 136 madres de la Academia Técnica de Formación “Hna. Mechtildis” de la ciudad de Sucre, considerando la edad y el número de hijos. El tipo de muestra fue no-probabilística por conveniencia.

La edad y el número de hijos no es una variable que influya en el tipo de actitud materna, pero sí se determinó que a mayor edad y dependiendo el número de hijos que se tenga, mayor será el uso de la estrategia de regulación cognitiva focalizada en los planes ante situaciones de estrés que se presenten. Varios autores atribuyen dicha relación a la experiencia que adquiere la madre con el tiempo y la práctica en cuidado y educación de los hijos.

Se demostró que ambos constructos tienen una relación estadísticamente significativa dependiendo el tipo de actitud materna, sea de aceptación, sobreprotección, sobreindulgencia o rechazo con las siguientes estrategias de regulación cognitiva emocional: rumiación, catastrofización, autoculparse, culpar a otros, poner en perspectiva, aceptación, focalización positiva, reinterpretación positiva y focalización en los planes.

### **Palabras clave:**

Maternidad, Actitud, Regulación Cognitiva Emocional

## **Summary**

A descriptive exploratory study was conducted to identify the relationship between the type of maternal attitude and strategies of cognitive emotional regulation in 136 mothers from the Academy of Technical Training "Mechtildis" from the city of Sucre, it was also taken into consideration the age and number of children. The type of sample was non-probabilistic for convenience.

The age and the number of children is not a variable that influences the type of maternal attitude, but if it was determined that in older age groups and depending on the number of children a mother had, greater will be the use of the strategy of cognitive regulation focused on the plans in situations of stress or conflict that might arise. Several authors attribute this relation to the experience and practice in the care and education of the children that the mother acquires over time.

It was demonstrated that both constructs have a statistically significant relationship depending on the type of maternal attitude, either an attitude of acceptance, over-protectiveness, over-indulgence or rejection with the following strategies of cognitive emotional regulation: rumination, catastrophizing, self-blame, blaming others, putting into perspective, acceptance, positive refocusing, positive reinterpretation and refocus on planning

### **Keywords:**

Maternity, Attitude, Emotional Cognitive Regulation

## INDICE DE CONTENIDO

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>I. ANTECEDENTES</b> .....	3
1.1. ACTITUD MATERNA.....	3
1.1.2. Definición de actitud .....	3
1.1.3. Definición de maternidad .....	3
1.1.4. Apego y maternidad .....	4
1.1.5. Tipos de actitud materna .....	5
1.2. REGULACIÓN COGNITIVA EMOCIONAL.....	6
1.2.1. Qué son las emociones .....	6
1.2.3. Funcionalidad de las emociones.....	7
1.2.4. Regulación emocional .....	8
1.2.5. La regulación cognitiva emocional .....	9
<b>II. JUSTIFICACIÓN</b> .....	12
<b>III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	12
<b>IV. OBJETIVOS</b> .....	13
4.1. Objetivo General .....	13
4.2. Objetivos Específicos .....	13
<b>V. MÉTODO</b> .....	14
5.1. Características de la investigación .....	14

5.2. Participantes de la investigación .....	14
5.3. Instrumentos .....	16
5.4. Procedimiento.....	18
5.5. Análisis de datos.....	18
<b>VI. RESULTADOS</b> .....	19
<b>VII. DISCUSIONES</b> .....	29
<b>VIII. CONCLUSIONES</b> .....	34
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	36
<b>ANEXOS</b> .....	40



## INDICE DE TABLAS

	<b>Págs.</b>
TABLA 1: Edad de la madre.....	14
TABLA 2: Frecuencias de edad según la etapa del ciclo vital.....	14
TABLA 3: Frecuencias del estado civil.....	15
TABLA 4: Frecuencia del número de hijos.....	15
TABLA 5: Tipo de actitud materna.....	19
TABLA 6: Tipo de estrategias de regulación cognitiva emocional.....	20
TABLA 7: Estadísticos descriptivos de ANOVA entre el tipo de actitud materna y edad de la madre .....	21
TABLA 8: Estadísticos descriptivos de ANOVA entre el tipo de actitud materna y el número de hijos .....	22
TABLA 9: Estadísticos descriptivos de ANOVA entre las estrategias de regulación cognitiva emocional y la edad de la madre.....	23
TABLA 10: Resultados de la prueba ANOVA para las estrategias de regulación cognitiva emocional y la edad de la madre .....	24
TABLA 11: Resultados Post-Hoc de Scheffé entre la regulación cognitiva emocional focalizada en los planes y la edad de la madre.....	25
TABLA 12: Estadísticos descriptivos de ANOVA entre las estrategias de regulación cognitiva emocional y el número de hijos .....	25
TABLA 13: Resultados de la prueba ANOVA entre las estrategias de regulación cognitiva emocional y el número de hijos .....	26
TABLA 14: Resultados Post-Hoc de Scheffé entre la regulación cognitiva focalizada en los planes y el número de hijos .....	26
TABLA 15: Correlación entre los tipos de actitud materna y las estrategias de regulación cognitiva emocional .....	27

## INDICE DE ANEXOS

	<b>Págs.</b>
ANEXO 1: Consentimiento informado.....	40
ANEXO 2: Cuestionario de Regulación Cognitiva Emocional (CERQ).....	41
ANEXO 3: Escala de Actitud Materna, adaptación por Edmundo Arévalo.....	43

## INTRODUCCIÓN

La maternidad es un proceso transformador para la mujer, con responsabilidades, experiencias positivas y construcción de vínculos, son quienes cumplen un rol fundamental en el cuidado y protección al ser generadoras y mediadoras de las primeras experiencias del hijo con su entorno (Bowlby, 1990; Escobar, 2008, Manrique *et al.*, 2014).

Las acciones de las madres adquieren un valor muy importante en los primeros años de vida del niño, las manipulaciones y caricias maternas se constituyen en estímulos indispensables para su desarrollo, a través de sus gestos o actitudes entabla una íntima relación con su hijo (Arévalo, 2005).

Por tanto, el tipo de actitud materna; entendida como al conjunto de pautas, creencias, y comportamientos que la madre demuestre en la primera infancia de su hijo permitirá promover una calidad adecuada de individuación y socialización que va desde un apoyo equilibrado, la presencia de una gratificación excesiva, la falta de control en cuanto normas y reglas establecidas o la expresión emocional y conductual hacia el niño en términos de negligencia, tosquedad y severidad (Arévalo, 2005; Castañeda, 2005; Cuervo, 2010; Banda y Rentería, 2015).

Las emociones permiten relacionar e interpretar estímulos del exterior, siendo fundamental el estudio de la regulación emocional como modulador de las reacciones conductuales, cuya influencia tiene una base cognitiva, por tanto, la regulación cognitiva emocional es un proceso auto-evaluativo que la persona tiende a utilizar luego de experimentar un evento estresante o displacentero para inhibir, modular o incrementar la ocurrencia, la forma, intensidad o duración de estados emocionales internos (Mestre y Guil, 2012; Medrano, *et al.*, 2013).

Estudios realizados entre la actitud materna y la regulación emocional ponen de manifiesto que las madres reaccionan con sus hijos mediante el cuidado, protección, alimentación y educación según ellas vayan desarrollando sus habilidades emocionales o estrategias cognitivas ante problemas o experiencias que se presenten, pero también ante situaciones de tensión o la falta de apoyo social, pueden llegar a manifestar cierto

tipo de actitudes que perjudicarían el desarrollo integral del niño, como ser una actitud de sobreprotección, sobreindulgencia o rechazo (Castañeda, 2005; Banda y Rentería, 2015).

Por tal motivo, la presente tesis, mediante una investigación cuantitativa de tipo descriptiva-exploratoria, pretende establecer la relación entre la actitud materna y la regulación cognitiva emocional en madres del centro de formación técnica “Hna. Mechtildis” de la ciudad de Sucre.

## **I. Antecedentes**

### **1. 1. Actitud materna**

#### **1.1.1. Definición de actitud**

Se considera actitud a la disposición a obrar de una manera determinada en relación a un aspecto del ambiente, incluyendo en él a otras personas; esta es una disposición implícita organizada a través de la experiencia que ejerce una influencia general y continua en muchas respuestas evolutivas o situacionales (Castañeda, 2005).

#### **1.1.2. Definición de maternidad**

La maternidad es un fenómeno sociocultural complejo que trasciende los aspectos biológicos de la gestación y del parto, tiene componentes psicológicos, sociales, culturales y afectivos del ser madre. Es la experiencia de vida que tiene una mujer al momento de convertirse en madre y que representa la generación de un nuevo ser humano, para lo que es necesaria la integración de otras dimensiones vinculadas a la protección y afecto (Ríos, 1994 y Nieri, 2012).

Según Cáceres *et, al.* (2014) la maternidad llegaría ser un proceso transformador, con responsabilidades, experiencias positivas y construcción de vínculos. Dicho proceso inicia con el desarrollo de la gestación, y la madre desarrolla nuevos aprendizajes, se adapta a las vivencias y exigencias sociales para proteger, cuidar y formar al hijo; ella es quien vive la experiencia directa de su nuevo rol.

La vivencia de la maternidad como responsabilidad; las mujeres están inmersas en diferentes tipos de escenarios que pueden ir desde un ambiente adverso de madre sola, desempleada, con baja escolaridad y relaciones conflictivas, hasta un medio de relaciones positivas de comprensión, acompañamiento y ayuda por parte del esposo y su familia (Cuervo, 2010 y Ortiz, 2012).

En dichas situaciones la maternidad genera sentimientos encontrados de ansiedad, angustia y preocupación por los riesgos que puede correr el bebé debido a otros factores

como la edad, el consumo de medicamentos o anticonceptivos previos al embarazo, los cambios en el estado hormonal, psicológico, así como preocupaciones propias del parto, las cuales se van afrontando en función vaya superando y aprendiendo de cada etapa (Figueiras, *et al.*, 2011).

La experiencia positiva en la maternidad es mayor cuando es compartida con la pareja y los miembros de la familia; mayor autonomía tanto económica como en las decisiones de la crianza, también tienen mayor creatividad en cuanto a las decisiones de autocuidado, así como en la programación y preparación para la crianza (Figueiras, *et al.*, 2011).

### **1.1.3. Apego y maternidad**

Bowlby (1990) identificó la capacidad del cuidador o figura de apego al responder ante las necesidades del niño, especialmente en situaciones de amenaza, que permite al menor reducir los niveles de estrés, lograr la seguridad y poder embarcarse en conductas exploratorias.

Según Valdivia y Molina (2003) y Cáceres, *et al.*, (2014) la vivencia de la maternidad está acompañada de momentos de tensión entre el rechazo y la aceptación de la gestación, en quienes el embarazo no ha sido planeado o no es deseado confluyen sentimientos encontrados, pero a medida que su proceso de gestación evoluciona se van produciendo los arreglos psicológicos y sociales que le permiten pasar de la frustración y la negación a un proceso de aceptación, adaptación y acomodación de la maternidad como parte de su proyecto de vida.

En este sentido, las acciones de las madres adquieren un valor muy importante en los primeros años de vida del niño, las manipulaciones y caricias maternas se constituyen en estímulos indispensables para su desarrollo, a través de sus gestos o actitudes entabla una íntima relación con su hijo (Arévalo, 2005). Según Gewirtz, (1960), Sears, (1963) y Hurlock, (1993) citados por Arévalo (2005) el niño llega a ser emocionalmente dependiente de la madre y en el proceso de desarrollo adquiere un entrenamiento gradual de independencia, pero algunas madres tienen el hábito de servir al niño constantemente y persistir a pesar del largo tiempo de desarrollo y adquisición de

habilidades, sintiendo que son indispensables en el cuidado y protección del menor o por otro lado no lograr la aceptación plena del rol de ser madres lo que influiría en la relación madre-hijo.

#### **1.1.4. Tipos de actitud materna**

Según Castañeda (2005), se denomina actitud materna al conjunto de pautas, creencias, y comportamientos que la madre tiene hacia los hijos y la relación afectiva que establece a lo largo del proceso de desarrollo.

La actitud que la madre demuestre en la primera infancia de su hijo será indispensable en cuanto a la calidad de individuación que el niño adquiera, va desde un apoyo en las actividades de desarrollo, proveyendo de apropiados contactos sociales fuera y dentro del hogar, como la presencia de una gratificación excesiva, una falta de control o la expresión hacia el niño en términos de negligencia, tosquedad y severidad (Cuervo, 2010).

Roth en el año 1965 sistematizó la actitud materna como:

- Aceptación.- Se relaciona con la forma de expresar los afectos, así como el interés en los gustos del niño, en sus actividades y en su desarrollo.
- Sobreprotección.- Se configura cuando la figura materna exhibe prolongados cuidados a su hijo impidiendo el desarrollo de un comportamiento independiente y un exceso de control del entorno y del propio hijo.
- Sobreindulgencia.- Expresada en términos de gratificación y contacto excesivo, no poniendo límites adecuados con el entorno social.
- Rechazo.- Considerada como la negación de amor, la cual se expresa en términos de negligencia, tosquedad, severidad, brutalidad.

En base a esta clasificación se realizaron investigaciones sobre la influencia de la actitud materna en los hijos, Banda y Rentería (2015) demostraron que la actitud de aceptación que transmite la madre influye de manera significativa en el desarrollo de la madurez escolar del hijo.

Castañeda (2005), identificó la relación entre la actitud de la madre frente a la obesidad de los hijos, encontrando la presencia significativa de una actitud materna sobreindulgente ante un hijo con sobrepeso, al ser un aumento gradual, la ingesta de alimentación es descontrolada pero percibida como cuidado y protección hacia el menor.

Banda y Rentería (2015), investigaron a 80 madres con hijos que asistían a un Centro de Educación Inicial, encontrando que el grupo de madres evaluadas presentaba un claro predominio de actitudes de sobreprotección y rechazo, las madres con un grado de instrucción superior mostraban aparentemente mayores posibilidades de establecer relaciones positivas con sus hijos.

Ortiz (2012), identificó que ante una actitud de sobreprotección, entendida como una protección exagerada de la madre hacia su hijo, mayor será el nivel de ansiedad y dependencia en el niño y menor será su capacidad de independencia y seguridad en sí mismo.

## **1.2. Regulación cognitiva emocional**

### **1.2.1. Qué son las emociones**

Las emociones componen una base fundamental en la dinámica psicológica que guía al individuo en su vida cotidiana. Son una parte esencial ya que permiten relacionar e interpretar estímulos del exterior, siendo fundamental el estudio y desarrollo de la regulación emocional como modulador de las reacciones conductuales (Medrano *et al.*, 2013).

Los lineamientos teóricos desde una postura constructivista hace hincapié en el contexto en que la persona se ve inmersa, la influencia social, el desarrollo del lenguaje que facilita el entendimiento con los otros, los valores culturales que definen cómo las emociones de hombres y mujeres deben ser reguladas en contextos sociales.

La postura evolutiva centra sus observaciones desde el desarrollo del ciclo vital del ser humano, a partir de la infancia tardía, la adolescencia y la adultez, etapas cuyos



pensamientos, expectativas, actitudes, historia personal y recuerdos son objeto de regulación emocional que se va complejizando (Gross, 1999 en Garrido, 2006).

### **1.2.2. Funcionalidad de las emociones**

Todas las emociones tienen alguna función que les confiere utilidad y permite que el sujeto ejecute con eficacia las reacciones conductuales apropiadas y ello con independencia de la cualidad hedónica que generen. Incluso las emociones más desagradables tienen funciones importantes en la adaptación social y el ajuste personal.

Según Reeve (2003), la emoción tiene tres funciones principales:

a. **Función adaptativa:** Quizá una de las funciones más importantes de la emoción sea la de preparar al organismo para que ejecute eficazmente la conducta exigida por las condiciones ambientales, movilizandando la energía necesaria para ello, así como dirigiendo la conducta (acercando o alejando) hacia un objetivo determinado. Las emociones facilitan la ejecución eficaz de la conducta necesaria en cada exigencia como por ejemplo, la cólera facilita las reacciones defensivas, la alegría la atracción interpersonal, la sorpresa la atención ante estímulos novedosos, etc.

b. **Función social:** Puesto que una de las funciones principales de las emociones es facilitar la aparición de las conductas apropiadas, la expresión de las emociones permite a los demás predecir el comportamiento asociado con las mismas, lo cual tiene un indudable valor en los procesos de relación interpersonal.

c. **Función motivacional:** La relación entre emoción y motivación es íntima, ya que se trata de una experiencia presente en cualquier tipo de actividad que posee las dos principales características de la conducta motivada, dirección e intensidad. La emoción energiza la conducta motivada.

La relación entre motivación y emoción no se limitan al hecho de que en toda conducta motivada se producen reacciones emocionales, sino que una emoción puede determinar la aparición de la propia conducta motivada, dirigirla hacia determinado objetivo y hacer que se ejecute con intensidad. Podemos decir que toda conducta motivada

produce una reacción emocional y a su vez la emoción facilita la aparición de unas conductas motivadas y no otras (Chóliz, 2005).

### **1.2.3. Regulación emocional**

La regulación emocional o llamada también, maleabilidad de la emoción, es tan antigua como la psicología científica. Según William James (1884) citado por Mestre y Guil (2012), las emociones se entendían como tendencias de respuestas que pueden ser moduladas de muy diferentes maneras.

El modelo modal de la emoción (MME) propuesta por Gross y Thompson (2006) citado por Mestre, *et al.*, (2012) sostiene que cuando las personas se ven sometidas a situaciones que les demandan una respuesta, focalizan su atención y atribuyen una serie de significados particulares, reevaluando la situación.

Dependiendo que la situación que provoca una emoción sea interna (una preocupación porque nos retrasamos en un objetivo personal) o externa (una intromisión externa en nuestra dignidad personal), ésta es atendida de diferentes maneras dando lugar a las valoraciones que los sujetos realizan a dicha situación. En sí mismo es tan importante el hecho objetivamente percibido como el mismo hecho subjetivamente percibido (o interpretación). Estas valoraciones se encuentran afectadas por la familiaridad o experiencia previa con la situación, la valencia (o valor positivo o negativo sobre el hecho) y la relevancia moral que demos tanto nosotros como la sociedad a dicha situación (Mestre y Guil, 2012).

Kolle (2009), citado por Company *et al.*, (2012) afirma que las personas recurren a la regulación emocional con el propósito de desplegar una serie de conductas o cogniciones intencionadas para mantener algún tipo de dominio sobre las emociones que generan en el individuo *displacer*, surge así el concepto de regulación emocional, definido como “toda estrategia dirigida en mantener, aumentar o suprimir un estado afectivo en curso”.

Eisenberg y Spirand (2004), citados por Medrano y Trógolo (2015), definen la regulación emocional como “el proceso de iniciar, evitar, inhibir o modular la

ocurrencia, forma, intensidad o duración de estados emocionales internos, la fisiología relacionada con las emociones, los procesos de atención al servicio de la realización de la adaptación social relacionada con los efectos o el logro de objetivos individuales”.

Regular emocionalmente implica lograr la adaptación situacional con un menor costo personal en el que intervienen diversos aspectos involucrados en el proceso como: la entrada de la información que afecta la condición emocional del individuo, el foco de atención empleado, la interpretación de la información emocionalmente significativa, el manejo de señales internas de activación emocional y la selección de modos adaptativos para la expresión de emociones (Thompson, 1994 citado en Kinkead, *et al.*, 2011). La investigación sobre la regulación emocional nació en el marco de la psicología evolutiva con un mayor énfasis en la infancia, particularmente en los procesos de regulación extrínseca, es decir aquellos desarrollados y construidos en el vínculo con otros. Posteriormente, los estudios se ampliaron a la adultez, debido a que los procesos de regulación van cambiando y desarrollándose con la edad (Zimmerman y Iwwanski, 2014 citados por Carrasco, *et al.*, 2016).

En el caso de los adultos el foco de atención está centrado en los procesos de regulación intrínsecos, los que ocurren en la propia persona, denominada como auto-regulación (Sinerio y Paz, 2007).

#### **1.2.4. La regulación cognitiva emocional**

La regulación cognitiva emocional hace referencia a cómo el sistema cognitivo desde la percepción, pasando por la atención focalizada y el sistema cognitivo, toma perspectiva, dirige y «monitoriza» el proceso de regulación de la emoción; sistema que permite un reaprendizaje y una evaluación de la estrategia utilizada (Mestre y Guil, 2012).

Para lograr el dominio de la regulación cognitiva emocional, la persona debe contar con la experiencia de vida, lo que le permitiría la emergencia de un afrontamiento adaptativo que module o cambie la ocurrencia, intensidad o duración de los estados afectivos internos para lograr una meta concreta (Kinkead, *et al.*, 2011).

En la adultez, las emociones seguirían un proceso de cambio y de desarrollo durante toda la vida. El aumento de la expectativa de vida, la experiencia en relación con los costos y beneficios de diferentes formas de regulación emocional y la experiencia ganada con los años sugieren que las modificaciones en el proceso regulatorio se llevan a cabo con la edad, ya que podrían hacer un mayor uso de estrategias sanas de regulación emocional adaptativas, como la reevaluación positiva y menor uso de estrategias poco adaptativas como la rumeación o catastrofización.

Garneski y Kraaij en el año 2001 construyeron el Cuestionario de Regulación Cognitiva Emocional (Cognitive Emotion Regulation Questionnaire, CERQ), con el fin de estudiar de manera independiente los procesos cognitivos que las personas tienden a utilizar luego de experimentar eventos estresantes. Este instrumento se circunscribe a la regulación consciente de la emociones, mediante el uso de estrategias netamente cognitivas (Domínguez y Medrano, 2015).

El CERQ mide nueve procesos de afrontamiento que son: rumiación, catastrofización, autoculparse, culpar a otros, poner en perspectiva, aceptación, focalización positiva, reinterpretación positiva y focalización en los planes.

Aunque existen múltiples maneras de regular las emociones, los procesos cognitivos implicados durante un episodio emocional ejercerían un rol de marcada importancia a la hora de responder ante estímulos adversos o tensionantes (Garnefski y Kraaij, 2007).

Algunos procesos cognitivos como la rumiación, y la catastrofización, pueden contribuir a que el estado emocional displacentero aumente y se perpetúe, mientras que otras como la reinterpretación o la focalización positiva pueden disminuir el estado displacentero e incluso modificar la valencia de la emoción (Domínguez y Medrano, 2015).

Martin y Dahlen en el año 2005 evaluaron la capacidad predictora de la regulación emocional ante la aparición de la depresión, la ansiedad, el estrés y la ira concluyendo que aquellas personas propensas a experimentar sentimientos de rabia, obtuvieron puntajes elevados en los indicadores de rumiación, catastrofismo y baja valoración positiva del cuestionario apoyando así el papel destacado de los procesos cognitivos en la regulación emocional (Kinkead, *et al.*, 2011).

Vargas y Muñoz (2013) demostraron que el empleo de la reevaluación positiva está asociado con un mejor funcionamiento interpersonal, mientras que el empleo de estilos de regulación desadaptativos como la catastrofización está asociado con un funcionamiento interpersonal inadecuado.

Esta capacidad de afrontar cognitivamente las situaciones llevan a tomar diferentes acciones en el transcurso de la vida como la mejora o deterioro de nuestras relaciones e interacción social (Marino, *et al.*, 2014).

Recientes estudios se han focalizado en las funciones cognitivas y afectivas asociadas con comportamientos regulatorios de la emoción, otros en el manejo de la experiencia cotidiana y las estrategias de regulación, en la respuesta de los padres frente a las respuestas emocionales de sus hijos, en madres con depresión, ansiedad y su efecto sobre los procesos regulatorios de sus hijos, la forma en cómo la emoción y su regulación se socializa y es influenciada por la familia, su relación con los procesos de apego en la infancia, entre otras investigaciones (Kinkead, *et al.*, 2011).

## **II. Justificación**

Pocas investigaciones abordan el estudio de la actitud materna y su relación con las estrategias de regulación cognitiva emocional, por tanto el estudio es relevante por ser la madre quien promueve al hijo o hija las primeras experiencias de contacto social a través del cuidado y protección. Ante constantes demandas actuales y situaciones de estrés, se espera que la madre cuente con las estrategias emocionales de regulación para afrontar situaciones adversas (Medrano, *et al.*, 2013).

Tanto la madre como el padre son los pilares fundamentales en la crianza de los hijos, pero la madre será el nexo principal con el medio social y afectivo, ella es quien pasa por un proceso de aprendizaje y un cambio de ritmo de vida más acelerado el cual está influenciado por la actitud que tenga respecto a la maternidad, pero más allá que sólo entender el cambio, la presente investigación permitirá comparar de manera objetiva su relación con las estrategias de regulación cognitiva emocional desde edad de la madre según su ciclo vital y el número de hijos que tenga.

Considerando que en su mayoría las alumnas que asisten a la Academia “Mechtildis” son madres que buscan mejorar su situación socioeconómica, la institución además de brindarles dicha formación técnica en repostería y corte-confección, trata de mejorar sus relaciones interpersonales-familiares con una formación integral y apoyando a sus niños en el proceso enseñanza aprendizaje infantil, por tanto, la pertinencia del estudio en establecer la relación entre las estrategias de regulación cognitiva emocional de las participantes y el tipo de actitud materna que presentan facilitará tener conocimiento del área que se debe fortalecer o implementar en el ámbito psicológico destinado a madres e hijos para así orientar, contener o acompañar en estas primeras etapas de acomodación en el ámbito materno-infantil mediante el servicio de atención psicológica que pueda implementarse en el Centro de Formación Técnica.

## **III. Planteamiento del problema**

¿Cuál será la relación entre la regulación cognitiva emocional y la actitud materna en mujeres del centro de formación técnica “Mechtildis”?

## **IV. Objetivos**

### **4.1. Objetivo General**

Establecer la relación entre la regulación cognitiva emocional y la actitud materna en mujeres del centro de formación técnica de la Academia Mechtildis de la ciudad de Sucre, en la gestión 2016.

### **4.2. Objetivos Específicos**

1. Identificar el tipo de actitud materna predominante
2. Identificar la estrategia de regulación cognitiva emocional existente
3. Explorar los tipos de actitud materna en función a la edad de la madre y el número de hijos
4. Explorar la regulación cognitiva emocional de las madres del centro de formación técnica en función a la edad y el número de hijos
5. Analizar el tipo de actitud materna y su relación con el tipo de regulación cognitiva emocional en madres del centro de formación técnica.

## V. MÉTODO

### 5.1. Características de la investigación

Investigación cuantitativa de tipo descriptivo-exploratorio porque describe las características de la población a evaluar y analiza las dimensiones de las variables, transversal ya que se examina la relación entre diferentes variables en una población definida en un momento de tiempo determinado.

### 5.2. Participantes de la investigación

Participaron en el estudio 136 madres del centro de formación técnica “Hna Mechtildis” de la ciudad de Sucre. Se solicitó la participación voluntaria en base a un consentimiento informado, ver anexo 1, explicándoles la finalidad del estudio.

Las participantes presentaron un rango de edad entre 19 y 38 años, con una edad media de 26,25 años y una desviación típica de 4,56 años, ver tabla 1. Según las etapas del ciclo vital, 53 madres eran jóvenes, 64 madres adultas y 19 madres adultas de edad media, los porcentajes se presentan en la tabla 2. Todas pertenecientes al área urbana.

**Tabla 1. Edad de la madre**

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Edad de la madre	136	19,0	38,0	26,257	4,5607

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2. Edad de la madre según el ciclo vital**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Madres jóvenes (19-24 años)	53	39,0	39,0
Madres adultas (25-31 años)	64	47,0	86,0
Madres adultas de edad media (32- 38 años)	19	14,0	100,0

Fuente: Elaboración propia



Según el estado civil, 38 participantes eran solteras equivalente al 27,9 %, 59 madres casadas equivalente al 43,4% de la población y 39 madres en estado conviviente que equivale el 28,7%, ver Tabla 3:

**Tabla 3. Estado Civil**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Soltero	38	27,9
	Casado	59	43,4
	Conviviente	39	28,7
	Total	136	100

Fuente: Elaboración propia

El grupo estuvo constituido por madres que tenían entre 1 a 4 hijos, de las cuales, 59 madres tuvo un sólo hijo, 38 participantes tuvieron dos hijos, 30 de las participantes tuvieron tres hijos y 9 de las participantes tuvieron cuatro hijos, ver tabla 4.

**Tabla 4. Número de hijos**

	Frecuencia	Porcentaje
Un hijo	59	43,4
Dos hijos	38	27,9
Tres hijos	30	22,1
Cuatro hijos	9	6,6
Total	136	100,0

Fuente: Elaboración propia

El tipo de muestra fue no-probabilística por conveniencia, ya que se consideraron en la investigación a todas las madres del Centro de Formación Técnica que tenían hijos o hijas entre 0 a 7 años de edad; los mismos que también asistían a la guardería de la institución.

### **5.3. Instrumentos**

Los instrumentos utilizados en la presente investigación fueron:

#### **Escala de Actitudes Maternas de Edmundo Arévalo Luna (2005)**

Para la evaluación de la actitud materna se empleó la escala de Actitudes Maternas de Edmundo Arévalo (2005), dirigida a madres con hijos entre 0 a 7 años de edad y basada en la versión original del Cuestionario de Evaluación de la Relación Madre-Niño (ERMN) de Robert Roth (1965).

La escala está compuesta por 48 ítems que conforman cuatro factores:

- **Aceptación.-** Se relaciona con la muestra de interés en los gustos del niño, en sus actividades, en su desarrollo de forma equilibrada, además de la expresión de afecto.
- **Sobreprotección.-** Se configura cuando la madre exhibe prolongados cuidados a su hijo impidiendo el desarrollo de un comportamiento independiente y un exceso de control.
- **Sobreindulgencia.-** Expresada en términos de gratificación excesiva que se expresa en cuidados y contactos excesivos, no logrando poner límites adecuados con lo social.
- **Rechazo.-** Es la negación de amor, la cual se expresa en términos de negligencia, tosquedad o severidad.

El formato de respuesta es una escala tipo Likert con cinco alternativas que van desde 1 “completamente en desacuerdo” hasta 5 “completamente de acuerdo”. La adaptación peruana presentó una consistencia interna de 0,89.

Para la forma de calificación se puntúa cada ítem y luego se suman los puntajes totales de cada escala, logrando un total correspondiente para cada tipo de actitud, luego se convierten los puntajes directos a puntajes percentilares, evidenciándose el predominio de una de los tipos de actitud (Arévalo, 2005).

### **Cuestionario de Regulación Cognitiva Emocional (*Cognitive Emotion Regulation Questionnaire*, CERQ) adaptada por Medrado (2013)**

Es un instrumento de auto-informe compuesto por 36 items con una escala tipo Likert donde 1 corresponde a “casi nunca” y 5 corresponde a “casi siempre”, examina nueve estrategias cognitivas que utilizan las personas luego de una experiencia displacentera o estresante, las cuales son:

- Poner en Perspectiva.- Disminuir y relativizar la gravedad del evento, comparándolo con otros eventos.
- Aceptación.- Consiste en tener pensamientos que acepten que el evento negativo ha ocurrido.
- Focalización Positiva.- Tener pensamientos agradables y alegres, en vez de pensar en el evento problemático.
- Reinterpretación Positiva.- Involucra pensamientos que otorgan un significado positivo al evento displacentero, facilitando así el crecimiento personal.
- Focalización en los Planes.- Consiste en pensar en los pasos que deben llevarse a cabo para solucionar el problema.
- Rumiación.- Se refiere a pensar excesivamente sobre los sentimientos y pensamientos asociados al evento displacentero.
- Catastrofización.- Involucra pensamientos excesivos que enfatizan el temor experimentado.
- Autoculparse.- Se refiere a pensamientos que atribuyen la causa del evento negativo y la consecuente emoción displacentera a la propia persona.
- Culpar a Otros.- Los pensamientos van dirigidos a atribuir la causa del evento negativo a otras personas.

Garnefski y Kraaij (2007), demostraron mediante el análisis de componentes principales que la escala mantiene la estructura factorial de 9 dimensiones y los análisis de consistencia interna reportan valores Alfa de Cronbach comprendidos entre .68 y .83

En la presente investigación la fiabilidad de los instrumentos a través del coeficiente de Alfa de Cronbach mostró los siguientes valores: la escala de Actitudes Maternas presentó una fiabilidad de .82 y la escala de Regulación Cognitiva Emocional de .76,

ambos instrumentos presentan índices de consistencia interna dentro de valores aceptables mayores a .70 (Campo y Oviedo, 2008).

#### **5.4. Procedimiento**

Tras la autorización de la dirección del centro de formación Técnica “Mechtildis”, la aplicación de las pruebas se realizó en grupos de 10 personas debido a la disponibilidad del espacio y el horario con que contaba la institución.

Firmaron un consentimiento informado resumiendo los motivos, el objetivo del estudio y la confidencialidad de sus datos.

Se registraron los datos sociodemográficos edad, número de hijos y estado civil.

La primera escala aplicada fue la de regulación cognitiva emocional seguida de la escala de actitudes maternas.

El tiempo de ejecución de las pruebas duró alrededor de 30 min por grupo.

Se concluyó la aplicación de las escalas durante el mes de octubre de la gestión 2016.

#### **5.5. Análisis de datos**

Se analizó la fiabilidad de los instrumentos mediante el Alfa de Cronbach, luego se procedió a conocer los datos sociodemográficos mediante estadísticos descriptivos.

Para conocer la asociación existente entre el tipo de actitud materna y la regulación cognitiva emocional se empleó la correlación de Pearson, luego se realizó el Análisis de Varianza (ANOVA), que permitió comparar los grupos de madres en relación a la edad y el número de hijos con ambas escalas.

Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 20.0

## VI. RESULTADOS

Los resultados se presentan según el orden establecido en el apartado de objetivos:

**Objetivo 1:** *Identificar el tipo predominante de actitud materna.*

La asignación del tipo de actitud materna se realizó mediante los estadísticos descriptivos (media aritmética y desviación estándar). Se identifica en el grupo de investigación mayor predominancia en la actitud de sobreprotección con una media de 44,52 y una desviación típica de 6,807, y menor presencia de una actitud sobreindulgente con una media de 30,76 y una desviación típica de 6,985 como se muestra en la tabla 5

**Tabla 5. Tipo de actitud materna**

Actitud materna	Media	Desv. típ.
Aceptación	43,09	3,827
Sobreprotección	<b>44,52</b>	6,807
Sobreindulgencia	30,76	6,985
Rechazo	32,30	5,586

Fuente: Elaboración propia

**Objetivo 2.** *Identificar la estrategia de regulación cognitiva emocional predominante*

Existe mayor predominancia en la regulación cognitiva emocional *focalización en los planes*, con una media de 16,088 y una desviación típica de 2,6401 y un menor uso de la estrategia de regulación cognitiva emocional *culpar a otros* con una media de 9,456 y una desviación típica de 2,6401, ver detalle en la tabla 6.

**Tabla 6. Estrategias de regulación cognitiva emocional**

<b>Regulación cognitiva emocional</b>	<b>Media</b>	<b>Desv. típ.</b>
Aceptación	13,728	3,2648
Reinterpretación positiva	15,728	3,3277
Focalización en los planes	<b>16,088</b>	2,6401
Focalización positiva	13,993	3,5684
Culpar a otros	9,456	2,9960
Autoculparse	13,096	2,8980
Rumiación	14,949	3,3760
Catastrofización	11,338	3,9651

Fuente: Elaboración propia

**Objetivo 3: Explorar los tipos de actitud materna en función a la edad de la madre y el número de hijos**

La interacción entre el tipo de actitud materna (aceptación, sobreprotección, sobreindulgencia y rechazo) y la edad de la madre (madres jóvenes, madres adultas y madres adultas de edad media) se realizó mediante el Análisis de Varianza (ANOVA).

**Tabla 7. Estadísticos descriptivos de ANOVA entre el tipo de actitud materna y la edad de la madre**

Tipo de actitud materna	Madres Jóvenes		Madres adultas		Madres adultas de edad media		ANOVA	
	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	<i>F</i>	<i>Sig.</i>
Aceptación	33,55	7,659	33,81	7,5	33,32	7,493	0,892	0,412
<b>Sobreprotección</b>	<b>46,02</b>	<b>6,562</b>	44,02	6,844	42,05	6,729	2,78	0,066
Sobreindulgencia	31,62	7,241	30,2	6,653	30,21	7,48	0,663	0,517
Rechazo	31,66	5,266	32,86	5,723	32,21	6,079	0,667	0,515

Fuente: Elaboración propia

- Se identifica en la tabla 7 que la media más alta está relacionada con la actitud materna de sobreprotección.
- Se observa mayores puntuaciones en madres jóvenes ( $M=46,02$ ;  $DE= 6,562$ ) en comparación a las madres adultas ( $M=44,02$ ;  $DE=42,05$ ) y las madres adultas de edad media ( $M=42,05$ ;  $DE=6,72$ ). A mayor valor de la media mayor expresión de dicha actitud.

El análisis de varianza demuestra que:

- No existen diferencias estadísticamente significativas entre los tipos de actitud materna y la edad de la madre (madres jóvenes, madres adultas y madres adultas de edad media).

**Tabla 8. Estadísticos descriptivos de ANOVA para el tipo de actitud materna según el número de hijos**

Tipo de actitud materna	Un hijo		Dos hijos		Tres hijos		Cuatro hijos		ANOVA	
	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	<i>M</i>	<i>D.E.</i>	F	Sig.
Aceptación	33,63	7,541	33,61	7,868	33,73	7,337	33,56	7,13	0,051	0,985
<b>Sobreprotección</b>	<b>45,81</b>	<b>6,019</b>	44,47	7,266	41,91	7,063	45,01	6,491	2,258	0,085
Sobreindulgencia	32,12	7,735	30,39	5,578	28,47	6,329	31,00	8,155	1,897	0,133
Rechazo	32,25	5,225	32,05	5,661	32,27	6,772	33,78	3,383	0,232	0,874

Fuente: Elaboración propia

- Se identifica en la tabla 8 que la media más alta en función al número de hijos está relacionada con la actitud materna de sobreprotección.
- Se observa que son mayores las puntuaciones de sobreprotección en madres con un solo hijo ( $M=45,81$ ;  $DE= 6,019$ ) en comparación con las madres que tienen dos hijos ( $M=44,47$ ;  $DE= 7,266$ ), tres hijos ( $M=41,91$ ;  $DE= 7,063$ ) y cuatro hijos ( $M=45,01$ ;  $DE= 6,491$ ). A mayor valor de la media mayor expresión de dicha actitud.

El análisis de varianza demuestra que:

- No existen diferencias estadísticamente significativas entre los tipos de actitud materna y el número de hijos.



**Objetivo 4.** *Explorar las diferencias entre la edad y el número de hijos según las estrategias de regulación cognitiva emocional*

Los resultados entre las nueve estrategias de regulación cognitiva emocional y la edad de la madre y el número de hijos se llevaron a cabo mediante el Análisis de Varianza.

**Tabla 9. Estadísticos descriptivos de ANOVA para la estrategia de regulación cognitiva emocional según la edad de la madre**

Estrategias de Regulación cognitiva emocional	Madres jóvenes		Madres adultas		Madres adultas de edad media	
	<i>M</i>	<i>D.T.</i>	<i>M</i>	<i>D.T.</i>	<i>M</i>	<i>D.T.</i>
Aceptación	14,264	2,9558	13,078	3,5648	14,421	2,7145
Poner en perspectiva	13,075	2,6879	13,500	2,8228	13,579	2,9120
Reinterpretación positiva	15,547	3,7136	15,938	2,8943	15,526	3,6873
<b>Focalización en los planes</b>	14,906	2,6980	<b>16,500</b>	2,3838	<b>18,000</b>	1,6667
Focalización positiva	13,585	3,5270	14,438	3,4220	13,632	4,1528
Culpar a otros	10,151	2,8447	8,984	3,0158	9,105	3,1251
Autoculparse	13,585	3,0092	12,656	2,6976	13,211	3,1549
Aceptación	14,264	2,9558	13,078	3,5648	14,421	2,7145
Rumiación	15,434	3,3542	14,500	3,4365	15,105	3,1954
Catastrofización	11,377	3,5530	11,516	4,2799	10,632	4,0853

Fuente: Elaboración propia

- Se identifica en la tabla 9 que la media más alta está relacionada con la estrategia de regulación cognitiva emocional focalización en los planes.
- Se observa dentro del grupo de edades que son mayores las puntuaciones en las madres adultas de edad media ( $M=18,000$ ;  $DE=1,66$ ) y las madres adultas ( $M=16,500$ ;  $DE=2,383$ ) en comparación con las madres jóvenes ( $M=14,906$ ;  $DE= 2,69$ ). A mayor valor de la media mayor expresión de dicha estrategia.

**Tabla 10. Resultados de la prueba ANOVA para las estrategias de regulación cognitiva emocional y la edad de la madre**

Regulación Cognitiva emocional	Edad de la madre	
	F	Sig.
Aceptación	2,463	,089
Poner en perspectiva	0,415	,661
Reinterpretación positiva	0,237	,789
Focalización en los planes	<b>13,055</b>	<b>,000</b>
Focalización positiva	0,94	,393
Culpar a otros	2,398	,095
Autoculpabilización	1,517	,223
Rumeación	1,135	,324
Catastrofización	0,365	,695

Fuente: Elaboración propia

El análisis de varianza en la tabla 10 demuestra que:

- Existen diferencias significativas entre la regulación cognitiva emocional *focalizada en los planes* y la edad de la madre  $F_{(2,133)}=13,055$ ;  $p=0,0001$ .

**Tabla 11. Resultados Post-Hoc de Scheffé entre la regulación cognitiva focalizada en los planes y la edad de la madre**

Estrategia de regulación cognitiva emocional		Diferencia de medias (I-J)	Sig.
Focalización en los planes	Madres adultas	-1,5943*	,003
	Madres jóvenes	-3,0943*	,000

\* La diferencia de medias es significativa al nivel 0.05.

Fuente: Elaboración propia

Las comparaciones múltiples post hoc mediante el estadístico Scheffé demostraron que:

- Existen diferencias significativas entre las madres adultas en relación a las madres jóvenes de  $F_{(3,132)}= -1,5943$ ;  $p=.003$ .
- Mucho más significativa es la diferencia entre las madres adultas de edad media con las madres jóvenes  $F_{(3,132)}=-3,0943$ ;  $p=,0001$ .

Por lo que se presume que las madres adultas y madres adultas de edad media ante experiencias negativas o desagradables utilizan más la estrategia de focalización en los planes en comparación a las madres jóvenes.

**Tabla 12. Estadísticos descriptivos de ANOVA entre la estrategia de regulación cognitiva emocional y el número de hijos**

Estrategias de Regulación cognitiva emocional	un hijo		dos hijos		tres hijos		cuatro hijos	
	<i>M</i>	<i>D.T.</i>	<i>M</i>	<i>D.T.</i>	<i>M.</i>	<i>D.T.</i>	<i>M.</i>	<i>D.T.</i>
Aceptación	14,051	3,1809	13,395	3,3088	13,433	3,7479	14,000	1,8028
Poner en perspectiva	13,559	2,3509	12,579	3,0459	13,800	2,8696	13,667	3,5707
Reinterpretación positiva	15,695	3,2814	15,632	3,5292	16,400	2,6859	14,111	4,5123
<b>Focalización en los planes</b>	15,441	2,7182	15,658	2,6841	<b>17,500</b>	1,9608	<b>17,444</b>	1,8105
Focalización positiva	14,119	3,1409	13,526	3,9506	14,500	3,8034	13,444	4,0346
Culpar a otros	9,746	2,8623	9,289	3,3036	8,700	3,0303	10,778	1,8559
Autoculpabilización	13,678	2,6745	12,553	3,0642	12,267	2,7535	14,333	3,2787
Rumeación	15,136	3,2241	14,868	3,6626	14,400	3,4301	15,889	3,1402
Catastrofización	10,983	4,0150	12,079	3,7660	10,867	4,1749	12,111	3,8224

Fuente: Elaboración propia

- Se identifica en la tabla 12 que la media más alta está relacionada con la estrategia de regulación cognitiva emocional *focalización en los planes*.
- Se observa que son mayores las puntuaciones de las madres que tienen tres hijos ( $M=17,500$ ;  $DE=1,96$ ) en comparación con las madres que tienen un hijo ( $M=15,441$ ;  $DE=2,71$ ), dos hijos ( $M=15,65$ ;  $DE=2,68$ ) y cuatro hijos ( $M=17,44$ ;  $DE=1,81$ ). A mayor valor de la media mayor expresión de dicha estrategia.

**Tabla 13. Resultados de la prueba ANOVA entre las estrategias de regulación cognitiva emocional y el número de hijos**

Regulación Cognitiva Emocional	Número de hijos	
	F	Sig.
Aceptación	0,421	,738
Poner en perspectiva	1,408	,243
Reinterpretación positiva	1,132	,339
Focalización en los planes	<b>5,712</b>	<b>,001</b>
Focalización positiva	0,508	,677
Culpar a otros	1,458	,229
Autoculpabilización	2,703	,048
Rumeación	0,559	,643
Catastrofización	0,852	,468

Fuente: Elaboración propia

El análisis de varianza demuestra que:

- Existen diferencias significativas entre la regulación cognitiva emocional focalizada en los planes y el número de hijos  $F_{(3,132)}=5,712$ ;  $p=0,001$

**Tabla 14. Resultados Post-Hoc de Scheffé entre la regulación cognitiva focalizada en los planes y el número de hijos**

Estrategia de regulación cognitiva emocional		Diferencia de medias (I-J)	Sig.	
Focalización en los planes	dos hijos	-0,2172	0,982	
	Un hijo	tres hijos	-2,0593*	<b>0,005</b>
		cuatro hijos	-2,0038	0,180
		un hijo	0,2172	0,982
	Dos hijos	tres hijos	-1,8421*	<b>0,033</b>
		cuatro hijos	-1,7865	0,303

\*. La diferencia de medias es significativa al nivel 0.05.

Fuente: Elaboración propia

Las comparaciones múltiples post hoc mediante el estadístico Scheffé demostraron que:

- Existen diferencias significativas entre las madres que tienen tres hijos de las que tienen un sólo hijo  $F_{(3,132)}=-2,0593$ ;  $p=.005$ .

- Existen diferencias significativas entre las madres que tienen tres hijos de las que tienen dos hijos  $F_{(3,132)} = -1,8421; p = .033$ .

Por tanto, las madres que tienen tres hijos utilizan más la estrategia de focalización en los planes en comparación a las madres que tienen uno o dos hijos.

**Objetivo 5.** *Analizar el tipo de actitud materna y su relación con el tipo de regulación cognitiva emocional en madres del centro de formación técnica.*

Mediante el Coeficiente de Correlación de Pearson ( $r_{xy}$ ), se presenta en la tabla 15 la correlación entre los tipos de actitud materna y las estrategias de regulación cognitiva emocional:

**Tabla 15. Correlación entre los tipos de actitud materna y las estrategias de regulación cognitiva emocional**

ACTITUD MATERNA	ACEP	PERS	REIN	FOCPL	FOCPO	CULP	AUTCU	RUM	CATA
Aceptación	-0,095	,231**	,259**	,207*	,479**	0,008	,181*	0,151	0,034
	,271	<b>,007</b>	<b>,002</b>	<b>,016</b>	<b>,000</b>	,922	<b>,035</b>	,081	,691
Sobreprotección	0,069	0,145	-0,066	-0,081	0,083	0,085	,451**	,191*	,265**
	,422	,092	,448	,349	,338	,324	<b>,000</b>	<b>,026</b>	<b>,002</b>
Sobreindulgencia	0,105	0,154	-0,123	-0,068	0,064	,312**	,257**	0,105	,286**
	,224	,073	,155	,436	,460	<b>,000</b>	<b>,003</b>	,224	<b>,001</b>
Rechazo	-,253**	0,038	-0,071	0,066	0,066	0,135	,197*	-0,029	,173*
	<b>,003</b>	,659	,412	,442	,449	,117	<b>,021</b>	,741	<b>,044</b>

Fuente: Elaboración propia

Nota: ACEP=Aceptación; PERS=Poner en perspectiva; REIN=Reinterpretación positiva; FOCPL= Focalización en los planes; FOCPO=Focalización positiva; CULP=Culpar a otros; AUTCU=Auto-culparse ; RUM=Rumiación; CATA=Catastrofización

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01

\* . La correlación es significante al nivel 0,05

- Existe una correlación positiva y significativa entre la actitud materna de aceptación con las estrategias de regulación cognitiva emocional:
  - poner en perspectiva ( $r_{xy} = .231; p = 0,007$ ),
  - reinterpretación positiva ( $r_{xy} = .259, p = ,002$ ),
  - focalización en los planes ( $r_{xy} = .207, p = <,016$ ) y
  - auto-culpabilización ( $r_{xy} = .181, p = 0,035$ ).

Por tanto, a medida que aumenta la actitud de aceptación, aumentan las estrategias de regulación cognitiva *poner en perspectiva, reinterpretación positiva, focalización en los planes* y una estrategia de regulación negativa como la *auto-culpabilización* o viceversa.

- Existe una correlación positiva y significativa entre la actitud materna de sobreprotección con las estrategias de regulación cognitiva emocional:
  - *autoculpabilización* ( $r_{xy} = .451$ ,  $p = 0,0001$ )
  - *rumeación* ( $r_{xy} = .191$ ,  $p = 0,026$ )
  - *catastrofización* ( $r_{xy} = .265$ ,  $p = 0,002$ )

Por tanto, a medida que aumenta la actitud de sobreprotección, aumentan las estrategias de regulación cognitiva emocional *autoculpabilización, rumeación y catastrofización* o viceversa.

- Existe una correlación positiva y significativa entre la actitud materna de *sobreindulgencia* con las estrategias de regulación cognitiva emocional:
  - *culpar a otros* ( $r_{xy} = .312$ ,  $p = 0,0001$ )
  - *autoculpabilización* ( $r_{xy} = .257$ ,  $p = 0,003$ )
  - *catastrofización* ( $r_{xy} = .286$ ,  $p = 0,001$ )

A medida que aumenta la actitud de sobreindulgencia, aumentan las estrategias de regulación cognitiva negativas como la *culpar a otros, la autoculpabilización y la catastrofización* o viceversa.

- Existe una correlación positiva y significativa entre la actitud materna de rechazo con la regulación cognitiva emocional:
  - *autoculpabilización* ( $r_{xy} = .197$ ,  $p = 0,021$ )
  - *catastrofización* ( $r_{xy} = .173$ ,  $p = 0,044$ )
  - y una correlación negativa con *aceptación* ( $r_{xy} = -.253$ ,  $p = 0,003$ ).

A mayor actitud materna de rechazo mayor serán las estrategias de regulación cognitiva emocional de autoculpabilización y catastrofización, y menor regulación cognitiva de aceptación o viceversa.

## VII. DISCUSIÓN

El debate se presentará siguiendo el orden de los resultados descrito en el apartado anterior:

### *Tipo de actitud materna predominante*

La maternidad es un proceso transformador con responsabilidades, experiencias positivas y construcción de vínculos nuevos, se generan cambios psicológicos, sociales, culturales y afectivos (Cáceres, *et al.*, 2014). En este sentido, la actitud materna conllevará un conjunto de creencias, pautas y comportamientos hacia los hijos y la relación afectiva que establece con ellos a lo largo del desarrollo (Arévalo, 2005).

Los resultados del presente estudio demuestran que la mayoría de las madres del centro de formación técnica “Mechtildis” tienen una actitud de sobreprotección hacia sus hijos, al ser madres aún en etapa de aprendizaje y muchas de ellas dependientes de sus familias de origen demuestran excesivo cuidado y protección. Banda y Rentería (2015), identificaron que dicha actitud llegaría a generar cierta dificultad en la independencia de los hijos, un inadecuado desarrollo de habilidades sociales o de sus propias capacidades, además de dificultad en la toma de decisiones.

### *Estrategia de regulación cognitiva emocional existente*

La regulación cognitiva emocional como modulador de las reacciones conductuales son esenciales ya que permiten relacionar e interpretar estímulos del exterior (Medrano, *et al.*, 2013). En la adultez la regulación emocional llega a ser más intrínseca y al contar con mayor experiencia de vida, permite la emergencia de un afrontamiento adaptativo que module o cambie la ocurrencia, intensidad o duración de los estados afectivos internos para lograr una meta concreta (Kinkead, *et al.*, 2011).

Los resultados demuestran mayor uso de la estrategia de regulación cognitiva emocional focalizada en los planes, ante situaciones de tensión o displacer, pensar en los pasos que se deben llevar a cabo para solucionar un problema permitiría disminuir el estado

displacentero e incluso modificar la valencia de la emoción lo que facilita la resolución del problema (Domínguez y Medrano, 2015).

#### *El tipo de actitud materna según la edad de la madre y número de hijos*

Los resultados han demostrado que entre la actitud materna y la edad de la madre no existen diferencias significativas, es decir que entre las madres jóvenes, las madres adultas y las madres adultas de edad media mantendrían un tipo de actitud materna similar.

En relación a la cantidad de hijos, sea uno, dos, tres o cuatro hijos, no existen diferencias entre el tipo de actitud que demuestre la madre, por lo que el número de hijos no es una variable que influya en el tipo de actitud materna. a diferencia de la investigación de Cuervo en el año 2010 identificó que las madres con un solo hijo tienden a ser más sobreprotectoras en comparación con las madres con dos a más hijos debido al aprendizaje de nuevas pautas de la crianza por medio de la experiencia.

#### *La estrategia de regulación cognitiva emocional según la edad de la madre y número de hijos*

Se identifica que existen diferencias significativas entre la regulación cognitiva emocional *focalizada en los planes* y la edad de la madre así como el número de hijos que se tenga. La diferencia se da entre las madres jóvenes y las madres adultas siendo las madres adultas quienes predominan en el uso de dicha estrategia y más aún si la diferencia se da con las madres de edad media. Estudios demostraron que en la etapa de la adultez es donde se despliegan los procesos de regulación emocional y conforme la persona va teniendo mayores experiencias sus estrategias de regulación son más adaptativas (Zimmerman y Iwwanski, 2014 en Guzmán, *et al.*, 2016).

En cuanto al uso de la estrategia de regulación cognitiva emocional focalizada en los planes entre madres que tienen uno o dos hijos y aquellas que tienen tres hijos se identifica una diferencia significativa, debido a la experiencia y aprendizaje que las madres va adquiriendo, es necesario la planificación adecuada en el cuidado, alimentación, educación y necesidades que vayan surgiendo. Dicha estrategia permitiría disminuir estado displacenteros, previniendo mayores conflictos, está aún en duda si el



uso de la focalización en los planes incidiría de forma directa en el propio autocontrol emocional de los hijos, lo que si se afirma es que favorecería a la organización familiar y la relación madre e hijo (Rios, A, 1994).

*Relación entre el tipo de actitud materna y las estrategias de regulación cognitiva emocional en madres del centro de formación técnica*

a) La presencia de una actitud materna de aceptación, entendida como el interés en los gustos del niño, en sus actividades, en el cuidado de su desarrollo equilibrado y la expresión de sus emociones, se relaciona con cuatro estrategias de regulación cognitiva emocional:

- *Poner en perspectiva*, permite disminuir y relativizar la gravedad del evento o compararla con otros eventos que hayan sido resueltos.
- *Reinterpretación positiva*, involucra pensamientos que otorgan un significado positivo al evento displacentero, facilitando así el crecimiento personal.
- *Focalización en los planes*, estrategia que permite pensar en los pasos que la madre debe llevar adelante para solucionar un problema.
- *Autoculpabilización*, se refiere a pensamientos que atribuyen la causa del evento negativo y la consecuente emoción displacentera a la propia persona.

Para Banda y Rentería (2015), la actitud de aceptación proporciona un grado de autonomía adecuada, a la vez que aplica normas, límites y apoyo emocional que favorecen un adecuado desarrollo social del hijo. Castañeda (2005), identificó que la actitud de aceptación es percibida como un compromiso con el otro y la madre al contar con dichas estrategias facilita la relación interpersonal entre ella y su hijo. Andrés (2009), constató que el uso frecuente de la reinterpretación positiva y la focalización en los planes repercute en una mayor experiencia de emociones positivas y en la calidad de relaciones externas.

b) La actitud materna de sobreprotección entendida como la expresión de cuidados prolongados y excesivos impidiendo el desarrollo de un comportamiento independiente, está relacionada con tres estrategias de regulación cognitiva emocional:

- *Rumeación* la cual se refiere a pensar excesivamente sobre los sentimientos y pensamientos asociados al evento displacentero.
- *Catastrofización*, la cual involucra pensamientos excesivos que enfatizan el temor experimentado.
- *Autoculpabilización*, se refiere a pensamientos que atribuyen la causa del evento negativo y la consecuente emoción displacentera a la propia persona.

Esto es concordante con la investigación de Jiménez (2011) quien menciona que las madres sobreprotectoras tienden a incrementar de forma negativa la valencia de la emoción ante situaciones de estrés, más aún si el acontecimiento está relacionado con el hijo, vigilante en mayor medida por la seguridad, la salud y el bienestar del niño, lo cual le dificulta la posibilidad de dejar al cuidado de otros, provocando sentimientos negativos sobre sí mismos y su entorno.

c) La actitud materna de *sobreindulgencia* entendida como la gratificación excesiva que se expresa en la permisividad de las reglas y normas generando un desequilibrio entre el hijo y el entorno, se relaciona con las estrategias de regulación cognitiva emocional:

- *Culpar a otros*, los pensamientos van dirigidos a atribuir la causa del evento negativo a otras personas
- *Autoculpabilización*, la causa del evento negativo y la consecuente emoción displacentera se atribuye a la propia persona
- *Catastrofización*, involucra pensamientos excesivos que enfatizan el temor experimentado.

El estudio de Uesu en el año 2016, identificó que las madres sobreindulgentes tienden a tener pensamientos ambivalentes entre la autoculpabilización y culpar a otros, se perciben con menor autoeficacia para manejarlos por permitir al hijo exceder los límites externos que conlleva conflictos con el medio.

d) La actitud materna de rechazo expresada en términos de negligencia, tosquedad, severidad, correlaciona positivamente con las estrategias de regulación cognitiva emocional:

- *Autoculpabilización*, se atribuye la causa del evento negativo y la consecuente emoción displacentera a la propia persona.
- *Catastrofización* involucra pensamientos excesivos que enfatizan el temor experimentado.

Dicha actitud materna también demostró una correlación negativa con:

- *Aceptación*, la cual consiste en tener pensamientos que acepten que el evento negativo ha ocurrido. Diaz y Rodriguez en el año 2015 identificaron que la actitud de rechazo está relacionada con niveles de desnutrición en los hijos, la no aceptación de ser madre llevaría a algún tipo de negligencia e indiferencia del cuidado y protección del hijo.

El desconocimiento de otros estudios previos de esta relación, impide hacer una valoración amplia del constructo; sin embargo la relevancia y contribución de dichos resultados permiten dar a conocer la relación significativa que hay entre ellos, puesto que abordar dicha temática dentro del área de la salud mental permite ampliar nuevos conocimientos y desarrollar medidas preventivas que permitan llegar a esta población desde el inicio de la atención prenatal, para orientar, contener y sobre todo detectar indicadores que pongan en riesgo la relación entre la madre y el hijo y por ende su desarrollo y aprendizaje.

## VIII. CONCLUSIONES

Las conclusiones se presentarán, en función del orden de los objetivos planteados y los resultados obtenidos.

**Objetivo 1:** *Identificar el tipo predominante de actitud materna.*

Las madres de la academia de formación “Mechtildis” de la ciudad de Sucre demostraron tener una mayor actitud materna de sobreprotección entendida como el exceso de cuidados y control hacia el hijo impidiendo el desarrollo de un comportamiento independiente, habilidades sociales y toma de decisiones.

**Objetivo 2.** *Identificar la estrategia de regulación cognitiva emocional predominante.*

La estrategia de regulación cognitiva emocional focalizada en los planes es la que predomina en las madres de la presente investigación, ante situaciones de tensión o displacer les permitiría pensar en los pasos que se deben llevar a cabo para solucionar un conflicto y disminuir el estado displacentero e incluso modificar la valencia de la emoción que favorezca a la solución del problema.

**Objetivo 3:** *Explorar los tipos de actitud materna en función a la edad de la madre y el número de hijos*

a) Ningún tipo de actitud materna (aceptación, sobreprotección, sobreindulgencia y rechazo) demuestra diferencias significativas entre las madres jóvenes, madres adultas y madres adultas de edad media.

b) Tampoco existen diferencias significativas entre las madres que tienen un solo hijo, dos, tres o cuatro hijos en relación al tipo de actitud materna.

**Objetivo 4.** *Explorar la regulación cognitiva emocional de las madres del centro de formación técnica en función a la edad y el número de hijos.*

a) La regulación cognitiva emocional focalizada en los planes es la única estrategia que demuestra diferencias entre edades según el ciclo vital de la madre, tanto madres adultas de edad media (32-38 años) y madres adultas (25-31 años) tienen mayor uso de dicha estrategia en comparación con las madres jóvenes (19-24 años). La experiencia

adquirida con la edad sería una variable que permitiría favorecer y modificar el estado emocional ante situaciones de tensión que favorezca a la solución del problema.

b) Así mismo, la regulación cognitiva emocional focalizada en los planes demuestra que existen diferencias significativas de acuerdo al número de hijos que tenga la madre, mayor será el uso de la estrategia de focalización en los planes en aquellas madres que tengan tres hijos en comparación de las madres que tengan uno o dos hijos, esto debido a la experiencia que va adquiriendo en el cuidado o desarrollo de los mismos, además de una necesidad de organización estructurada tanto social como económica.

**Objetivo 5.** *Analizar el tipo de actitud materna y su relación con el tipo de regulación cognitiva emocional en madres del centro de formación técnica.*

Existe una asociación significativa y positiva entre los tipos de actitud materna y las estrategias de regulación cognitiva emocional:

a) A medida que aumenta la actitud de aceptación, aumentan la estrategias de regulación cognitiva emocional poner en perspectiva, reinterpretación positiva, focalización en los planes y autculpabilización.

b) A medida que aumenta la actitud de sobreprotección aumentan las estrategias de regulación cognitiva emocional rumeación, catastrofización y autculpabilización

c) A medida que aumenta la actitud de sobreindulgencia aumentan las estrategias de regulación cognitiva emocional culpar a otros, autculpabilización y catastrofización.

d) A medida que aumenta la actitud de rechazo aumentan las estrategias de regulación cognitiva emocional de autculpabilización y catastrofización, pero disminuye la estrategia de regulación cognitiva emocional de aceptación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andrés, M. (2009). Presentación de un modelo estructural para explicar la naturaleza de las relaciones entre regulación emocional, personalidad y bienestar psicológico. *Centro de Investigación en Procesos Básicos, Educación y Metodología*, 6, 181-188.

Arévalo, E. (2005). *Adaptación y estandarización de la escala de actitudes, hacia la relación madre-niño*. Perú.

Banda, Y. y Rentería, R. (2015). Actitudes Maternas y Madurez Escolar del Primer Grado. *Revista Paian*, 6, 28-40.

Bowlby, J. (1990). *Vínculos afectivos, formación, desarrollo y pérdida*. Madrid: Morata.

Cáceres, F., Molina, G. y Ruiz, M. (2014). Maternidad: un proceso con distintos matices y construcción de vínculos. *Aquichan*, 14, 318-326.

Castañeda, A. (2005). La adaptación del niño obeso y la relación con la actitud materna. *Av. Psicol*, 13, 125-148.

Caiza, E. (2010). *La sobreprotección de los padres y su incidencia en la etapa de adaptación escolar de los niños del segundo año de educación básica de la escuela. "Elías Toro Funes"* (tesis pregrado). Universidad de Ambato.

Chóliz, M. (2005). Psicología de la emoción: el proceso emocional. *Recuperado de: <http://www.uv.es/=cholz>*

Company, R. Oberst, U. y Sánchez F. Regulación emocional interpersonal de las emociones de ira y tristeza: *Boletín de psicología*, 104, 7-36.

Cuervo, A. (2010). Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia: *Perspectivas psicológicas*, 111-121.

Díaz, Z. y Rodríguez, Y. (2015). Concepciones, sentimientos y actitudes de niños con desnutrición crónica: *In Cresendo, Ciencias de la Salud*, 2, 3-14.

Domínguez, L. y Medrano, L. (2015). Invarianza factorial del Cognitive Emotional Regulation Questionnaire (CERQ) en Universitarios limeños y cordobeses: *Universitas Psychologica*, 15, 15-23.

Escobar, L. (2008). *Historia de los patrones de apego en madres Adolescentes y su relación con el riesgo en la Calidad del apego con sus hijos recién nacidos* (Tesis de posgrado). Universidad de Chile, Escuela de postgrado, Chile.

Figueiras, A., Neves de Sousa, I., Ríos, V. y Beguigui, Y. (2011). Manual para la vigilancia infantil de 0 a 6 años, *Organización Panamericana de la Salud*, 39-41.

Garnefski, N and Kraaij V. (2007). The Cognitive Emotion Regulation Questionnaire: Psychometric Features and Prospective Relationships with Depression and Anxiety in Adults. *European Journal of Psychological Assessment*, 23, 141-149.

Garrido, L. (2006). Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. *Revista Latinoamericana de psicología*, 38, 493-507.

Genolet, A., Lera, C., Schoenfeld, Z., Guerriera, L. y Bolcatto, S. (2009). Trayectorias de vida y prácticas maternas. *Humanities Social Sciences*, 38,13-35.

Guzmán, M., Carrasco, N. y Figueroa, P. (2016). Estilos de apego y dificultades de regulación emocional en Estudiantes Universitarios. *Psykhe*, 25, 1-13.

Jiménes, P. (2011). *Los efectos escolares de la sobreprotección infantil*. (Tesis de posgrado). Universidad Salesiana, Unidad de posgrado en psicopedagogía, Bolivia.

Kinkead, A., Garrido, L. y Uribe, N. (2011). Modalidades evaluativas en la regulación emocional: aproximaciones actuales. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 20, 29-39.

Marino, J., Silva, J., Luna, F. y Acosta, A. (2014). Evaluación conductual de la regulación emocional: la habilidad en reevaluación y supresión y su relación con el control ejecutivo-semántico y la inteligencia emocional. *Revista de Neuropsicología Latinoamericana*, 6, 55-65.

Medrano, L., Moretti, L., Ortiz, A. y Pereno, G. (2013). Validación del Cuestionario de Regulación Emocional Cognitiva en Universitarios de Córdoba. *Psykhé*, 22, 83-96.

Medrano, L. y Trógolo, M. (2015). Validación de la escala de dificultades en la regulación emocional en población universitaria de Córdoba. *Universitas Psychologica*, 13, 1345-1356.

Mestre, J. y Guil, R. (2012). *Regulación de las emociones*. Madrid: Piramide.

Mestre, J. Guil, R., Serrano, N., y Jimenez, M. (2012). Regulación de emociones: Una visión pragmática e integradora desde el modelo circumplejo. *ResearchGate*: disponible en <https://www.researchgate.net/publication/234173367>

Nieri, L. (2012). Paternidad y maternidad: Aproximaciones psicológicas y socioculturales. *Revista Electrónica de Psicología Social "Poiésis"*, 23, 2-12.

Ortiz, E. (2012). La sobreprotección de los padres y su incidencia en la etapa de adaptación escolar de los niños del segundo año de educación básica de la escuela "Elías Toro Funes". *Repositorio digital de la Universidad de Ambató*,

Reeve, J. (2003). *Motivación y emoción*. México: Mac.Graw-Hill.

Rios, A. (1994). *Manual de Orientación y Terapia Familiar*. Madrid: Fundación Instituto de las ciencias del Hombre.

Sinerio, C. y Paz M. (2007). Labilidad emocional/afectividad negativa y regulación emocional en hijos de madres ansiosas. *Psicothema*, 19, 627,623.

Uesu, A. (2016). *Asociación entre actitud materna y estados nutricional de niños menores de tres años del centro de Salud deAte-Vitarte* (Tesis de posgrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Unidad de postgrado, Perú.

Valdivia, M. y Molina, M. (2003). Factores Psicológicos Asociados a la Maternidad Adolescente. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 12, 85-109.

Vargas, R y Muñoz, A. (2013). La regulación emocional: precisiones y avances conceptuales desde la perspectiva conductual: *Psicología Universidad de Sao Paulo*, 24, 225-240.



# Anexos

## Anexo 1

### Consentimiento Informado

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveerle una clara explicación del objetivo y la naturaleza de esta investigación, así como su rol de participante.

La meta de este estudio es conocer la relación entre la actitud materna y las estrategias de regulación cognitiva emocional en mujeres de la Academia de Formación Técnica “Mechtildis”, para ello se está considerando a madres con hijos entre 0 a 7 años de edad, estén o no en la guardería de la institución.

La presente investigación es conducida por la Lic. Verónica Cuenca Yanic, actual alumna de la Maestría en Psicología Clínica de la Universidad Andina Simón Bolívar.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá llenar dos escalas, una para actitud materna y otra para regulación cognitiva emocional, además de su edad, estado civil y el número de hijos que tenga. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial, anónima y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre la investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación o retirarse del mismo si lo decide.

Agradezco su colaboración

---

Yo.....acepto participar voluntariamente en esta investigación, habiendo sido previamente informada sobre el objetivo del estudio, no repercutiendo en mi formación ni en mi persona.

Se me ha informado que llenaré mi edad, estado civil y número de hijos, así como dos escalas, las cuales durarán aproximadamente 20 min.

Reconozco que la información que yo provea en esta investigación es estrictamente confidencial, anónima y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio. He sido informada de que puedo hacer preguntas en el transcurso de la aplicación y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto signifique perjuicio alguno para mi persona.

-----  
Nombre del Participante

-----  
Firma

-----  
Fecha

## Anexo 2

### Cuestionario de Regulación Cognitiva Emocional (CERQ)

(Cognitive Emotion Regulation Questionnaire, CERQ, Garnefski, 2001. Adaptación, Medrano; 2013)

Edad: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Nº de hijos: \_\_\_\_\_

Generalmente todos hemos tenido que afrontar ahora o en el pasado sucesos negativos o displacenteros. Cada persona responde de una forma característica y propia ante estas situaciones. Por medio de las siguientes preguntas se trata de conocer **en qué piensa Ud. cuando experimenta sucesos negativos o desagradables?**

	Casi Nunca	Rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi Siempre
	1	2	3	4	5
1.- Siento que yo soy la culpable de lo que pasó					
2.- Pienso que tengo que aceptar lo que pasó					
3.- Normalmente siento que no puedo dejar de pensar en lo que ha pasado					
4.- Pienso en cosas más agradables que lo que me ha pasado en ese momento					
5.- Pienso qué cosas podría haber hecho mejor					
6.- Pienso que puedo aprender algo de la situación					
7.- Pienso que podría haber sido mucho peor					
8.- Pienso en que lo que me ha pasado es mucho peor que lo que le pasa a otros					
9.- Pienso que otros son culpables de lo que me pasó					
10.- Sigo pensando en lo terrible que es lo que me ha pasado					
11.- Pienso que otras personas pasan por experiencias mucho peores					
12.- Pienso que puedo convertirme en una persona más fuerte					
13.- Pienso en cómo puedo afrontar mejor la situación					
14.- Pienso en cosas positivas que no tienen nada que ver con lo que he vivido					
15.- Estoy preocupada por lo que siento y pienso acerca de lo que me ha pasado					

16.- Pienso que tengo que aceptar la situación					
17.- Siento que soy la responsable de lo que ha pasado					
18.- Quiero entender por qué me siento de esa manera					
19.- Pienso en cómo cambiar la situación					
20.- Pienso que no ha sido tan malo comparado con otras cosas					
21.- Pienso en los fallos que otros han cometido en esa situación					
22.- Normalmente pienso que lo que me ha pasado a mí es lo peor que le puede pasar a alguien					
23.- Pienso que esa situación tiene también partes positivas					
24.- Pienso en algo agradable en lugar de lo que ha ocurrido					
25.- Pienso que no puedo cambiar nada al respecto					
26.- Pienso en los errores que he cometido					
27.- Me sumerjo en los sentimientos que la situación me ha generado					
28.- Pienso en experiencias agradables					
29.- Pienso que otros son responsables de lo que ha ocurrido					
30.- Pienso un plan para que en un futuro me vaya mejor					
31.- Miro las partes positivas del problema					
32.- Pienso que tengo que aprender a vivir con ello					
33.- Pienso que fundamentalmente la causa recae en mí mismo					
34.- Me digo a mí misma que hay cosas peores en la vida					
35.- Siento que la situación fue lo más horrible que me pudo pasar					
36.- Pienso que fundamentalmente la causa recae en otros					

### Anexo 3

#### ESCALA DE ACTITUD MATERNA (Adaptación y estandarización: Edmundo Arévalo- 2005)

##### Instrucciones:

A continuación encontrará una serie de afirmaciones respecto a la actitud materna, marque con una X la que Ud. considere que se adecua a su proceder, opinión o sentimiento utilizando los siguientes criterios o alternativas:

- Marque debajo de **CA**, cuando usted esté completamente de acuerdo con la afirmación
- Marque debajo de **A**, cuando usted esté de acuerdo con la afirmación
- Marque debajo de **I**, cuando usted este indecisa con la afirmación.
- Marque debajo de **D**, cuando usted esté en desacuerdo con la afirmación
- Marque debajo de **CD**, cuando usted esté completamente en desacuerdo con la afirmación.

Conteste a todas las afirmaciones marcando solo una de las alternativas.

	CA	A	I	D	CD
1. Una madre debería aceptar las posibilidades que su niño tiene.					
2. Una madre debería proporcionarle a su hijo (a) todas las cosas que ella no tuvo cuando niña.					
3. Considero que un niño no está en falta cuando hace algo malo.					
4. La disciplina estricta es muy importante en la crianza de los niños					
5. Cuando la madre tiene problemas con su hijo, al cual no sabe cómo tratar, ella debe buscar la ayuda apropiada.					
6. Una madre debe estar permanentemente al cuidado de los alimentos que ingiere su niño					
7. La obligación de una madre es preocuparse porque su niño(a), tenga todo lo que desea.					
8. Es bueno para el niño (a) ser separado de sus padres por breves temporadas (1 ó 2 meses)					
9. Los niños(as) tienen sus propios derechos.					
10. Un niño(a), hasta los 7 años no debe jugar solito por tanto la madre debe acompañarlo.					
11. Pienso que no es necesario que una madre discipline a su niño (a).					
12. Cuando una madre desapruueba una conducta de su niño, ella debe señalarle repetidas veces las consecuencias de esa conducta.					

13. Es posible que un niño (a) a veces se moleste con su madre					
14. Una madre debe defender a su hijo de las críticas de los demás					
15. No tiene nada de malo que los padres dejen que el niño(a) juegue con el celular o vea TV el tiempo que desee.					
16. Mi niño no tiene la gracia ni es tan sociable como la mayoría de los otros niños de su edad.					
17. Los niños(as) pequeños(as) son como los juguetes que sirven para entretener a sus padres.					
18. Una madre debería averiguar sobre el desenvolvimiento de su niño (a) en la escuela (relaciones con profesores y compañeros, sobre sus tareas) como mínimo tres veces por semana.					
19. Yo muchas veces amenazo en castigar a mi niño, pero nunca lo hago					
20. Para criar a un niño (a), no importa el método que utilice la madre, lo importante es criarlo como ella piensa.					
21. Traer un bebé al mundo no implica para los padres modificar su forma de vida.					
22. Una madre debe ayudar a su hijo (a) y hacerle la tarea cuando él no puede.					
23. Si al niño no le gusta los alimentos que le sirven, no está mal que proteste hasta que se los cambien por algo que le agrade.					
24. Con un entrenamiento estricto un niño puede llegar a hacer prácticamente todo.					
25. Disciplinar a un niño significa ponerle límites.					
26. Una madre nunca debería dejar a su hijo solo, expuesto a sus propios medios (capacidades, habilidades).					
27. Los padres responsables deben preocuparse porque su niño tenga una propina fija.					
28. Una madre debe dejar que la profesora utilice los métodos disciplinarios que considere cuando su hijo o hija no cumple las normas.					
29. Los niños(as) deben ser vistos pero no oídos.					
30. Es responsabilidad de la madre cuidar que su niño (a) no este triste.					
31. La madre debe recostarse todas las noches con su niño (a) hasta que éste(a) logre dormirse, como parte de su rutina diaria.					
32. Muchas cosas que mi niño hace me fastidia.					

33. No me gusta cuando mi niño(a) manifiesta abiertamente sus emociones (tristeza, cólera, alegría, miedo, amor)					
34. Un niño(a) necesita más de cuatro controles médicos al año.					
35. A un niño no se le debe reprender, por arrancarle de la mano cosas a un adulto					
36. El niño es como un adulto en miniatura.					
37. Como chuparse el dedo no es hábito higiénico, considero que es necesario que una madre tome medidas para que no lo siga haciendo.					
38. Una madre no debe confiar en su niño (a) para que haga cosas él solo					
39. Cuando el niño llora debe tener inmediatamente la atención de la madre.					
40. La madre debe dejar la alimentación de pecho lo antes posible.					
41. A una madre no le ayuda mucho hablar con su niño (a) de sus proyectos personales.					
42. Prefiero mantener a mi niño (a) cerca de mí por los peligros a los que se expone cuando juega lejos					
43. Por alguna razón, yo nunca puedo negarme a cualquier pedido que mi niño(a) me hace.					
44. A menudo le juego bromas a mi hijo sabiendo que a él le disgustan					
45. Un niño(a) debe complacer en todo a sus padres					
46. Creo que, aún cuando mi niño (a) tuviera más de 6 años, es mejor que yo lo (a) bañe porque no pueden hacerlo solo.					
47. Una madre debe ver siempre que las demandas de su niño sean atendidas.					
48. A menudo los niños actúan como si estuvieran enfermos cuando en realidad no lo están.					