

ARTÍCULO ORIGINAL

ESTRATEGIA PSICOTERAPÉUTICA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO PARA MEJORAR LAS ACTITUDES MATERNAS, CENTRO DE SALUD MÓRROPE PERÚ

PSYCHOTHERAPEUTIC STRATEGY OF PSYCHOLOGICAL WELL-BEING TO IMPROVE MATERNAL ATTITUDES, MÓRROPE HEALTH CENTER PERU

*Katherin Marlen Puelles Uceda¹
Pedro Carlos Pérez Martinto²*



Recibido: 15/04/2020

Aprobado: 22/05/2020

En línea: 30/06/2020

DOI: <https://doi.org/10.26495/re.v4i1.1303>

Resumen

El presente estudio de investigación reflejó las insuficiencias en las capacidades óptimas de crianza y los factores incidentales en las madres, limitan el desarrollo de actitudes maternas favorables en la relación madre-niño, es por ello que la salud no solo se evalúa dentro de los parámetros de buena salud física y salud mental, sino que también se hace referencia al entorno social y de como nosotros nos relacionamos con este. El objetivo de la investigación realizada fue elaborar una estrategia psicoterapéutica basada en el bienestar psicológico para promover actitudes maternas positivas en pacientes del Centro de Salud de Mórrope, se tuvo en cuenta una muestra de 50 pacientes adolescentes a la cual se le aplicó la escala de actitudes maternas de Roth Robert y el cuestionario de Bienestar psicológico de Ryff: Autonomía, Dominio del Entorno, Propósito de vida y Crecimiento personal y actitud materna predominante sobreprotección. Se obtuvo un grupo de indicadores que posibilitó la creación de la estrategia psicoterapéutica que favoreciera las mejores actitudes maternas.

Palabras clave: *Actitudes maternas, bienestar psicológico, psicoterapéutica.*

Abstract

The present research study reflected the insufficiencies in the optimal parenting capacities and the incidental factors in the mothers, limit the development of favorable maternal attitudes in the mother-child relationship, which is why health is not only evaluated within the parameters of good physical and mental health, but also refers to the social environment and how we relate to it. The objective of the research carried out was to develop a psychotherapeutic strategy based on psychological well-being to promote positive maternal attitudes in patients from the Morrope Health Center, a sample of 50 adolescent patients was taken into account, to whom the attitude scale was applied. Maternal by Roth Robert and Ryff's Psychological Well-Being Questionnaire: Autonomy, Mastery of the Environment, Life Purpose and Personal Growth and predominant maternal attitude overprotection. A group of indicators was obtained that enabled the creation of a psychotherapeutic strategy that favored the best maternal attitudes.

Keywords: *Maternal attitudes, psychological well-being, psychotherapeutic*

¹.Magíster en Psicóloga Clínica, Chiclayo, Perú, pucedaka@gmail.com

² Magíster en Educación Especial, Especialista en Defectología, Docente e Investigador RENACYT, Escuela de Posgrado, Universidad Señor de Sipán S.A.C., Pimentel-Chiclayo, Perú, pcpmartinto2015@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-8554-6034>

1. Introducción

El Organismo de las Naciones Unidas ONU informa que el maltrato infantil es prevenible y que la manera más efectiva de contrarrestarlo es enseñando a los padres formas positivas de educar a sus hijos. La Organización Mundial de la Salud, en el año 2016 (OMS), detalla que en la medida que se realice intervenciones tempranas en los niños, respecto a la forma de criarlos, mayores serán los beneficios que tengan, respecto al desarrollo de competencias conductuales, sociales y educativas (OMS, 2016). El Centro de Emergencia Mujer, muestran que la problemática de maltrato infantil es muy considerable, ya que en 2016 se abordaron 7,867 ocurrencias de estupro físico y 9, 279 casos de afección psicológica contra niños y adolescentes. Las cifras para el año 2017 han ido aumentando de 9 121 a 12 498 casos, al día se tratan 60 víctimas de las cuales el 60 % por ciento son mujeres. Falen, J., (2018) publica en el Diario el Comercio que muchos de los casos de violencia infantil están presentes en las regiones de Lima son de 5 817, en 1 798, La Libertad 926 y Junín con 865 casos.

En el distrito de Mórrope las mujeres presentan manifestaciones a nivel cognitivo y conductual que repercuten desfavorablemente en su personalidad limitando así su capacidad para afianzarse de nuevas estrategias que promuevan actitudes maternas que favorezcan la relación madre-niño, en ellas las autovaloraciones negativas de sus hijos, interacción e identificación positiva deficiente en la relación madre e hijo. Además, muestran preocupación excesiva en el cuidado de sus pequeños cediendo así constantemente a las demandas de sus niños, que estos por medio del llanto o berrinches logran obtener lo que desean, limitando el poder de decisión que tiene la madre frente al reconocimiento de situaciones difíciles entorno a su hijo. Así también presentan poca capacidad para dar y recibir amor, expresando así conductas negativas hacia su núcleo familiar con mayor énfasis a sus hijos, reflejado esto en la negligencia frente a situaciones sutiles como no traerlos a sus controles en la fecha indicada, no estar al día con su carnet de vacunas, no cumplir con el tratamiento completo de la anemia, descuido en su aspecto físico. Asimismo, los castigan frente a la mínima situación de mal comportamiento ya que se ven sometidas a creencias, miedos y leyes que son impuestas por el esposo y la familia de este.

Ante tal problemática, la investigación se trazó como objetivo fue elaborar una estrategia psicoterapéutica basada en el bienestar psicológico para promover actitudes maternas positivas en pacientes del Centro de Salud de Mórrope, siendo el campo de acción la dinámica del proceso de bienestar psicológico.

En el Perú, Pérez de Velasco Geldres, A. L. (2018), en uno de los estudios realizados, quiso determinar principalmente si las estrategias de afrontamiento y el bienestar psicológico en un grupo de 49 madres de niños diagnosticados con TEA tienen relación, para lo cual utilizó el Cuestionario Multidimensional de Estimación del Afrontamiento COPE, y la Escala de Bienestar Psicológico, encontrando lo siguiente: que las madres que reciben apoyo con respecto al cuidado de sus hijos presentan un nivel positivo de bienestar psicológico, demostrando así que las tácticas de organización, contención y soporte emocional cumplen un rol importante en el bienestar psicológico que tienen las madres de niños con TEA.

2. Material y Métodos

La investigación tuvo lugar en el distrito de Mórrope, el tipo de estudio fue mixto de carácter descriptivo-propositivo dando énfasis al proceso de búsqueda intencionada de conocimientos y de soluciones a problemas (Carranza, K., y otros, 2014)

El estudio es mixto, porque se aplica un conjunto de procesos sistematizados, así como métodos empíricos y críticos que ayudan a la investigación, donde se utiliza también la recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos para un mejor entendimiento del problema estudio (Hernández-

Sampieri y Mendoza, 2008) citado por (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2017).

Esta investigación es descriptiva ya que se describirán fenómenos observados, donde se identificarán diferentes dimensiones del problema (Carranza, y otros, 2014).

Es crítico-propositivo porque se trata de describir, analizar y emitir una propuesta, dando énfasis al proceso de búsqueda intencionada de conocimientos y de soluciones a problemas (Carranza, y otros, 2014).

El presente estudio de investigación es de carácter deductivo porque va de lo general a lo particular, es decir datos generales serán aceptados como verdaderos para que luego ser inferidos por medio del razonamiento lógico y pasar a comprobar su validez. Por medio de esto se puede explicar las leyes y conceptos científicos, determinando los hechos más importantes del fenómeno analizado y a través de la observación de este, se podrá comprobar o rechazar la hipótesis planteada del problema de investigación (Jurado, 2002).

La población está conformada por 100 madres del centro de Salud de Mórrope que asisten al centro en los meses de setiembre y octubre

La muestra estará constituida por 50 madres del Centro de Salud de Mórrope

El muestreo es no probabilístico por criterio o juicio, en este sentido la población estará enmarcada por los siguientes criterios:

Inclusión

Madres que hayan cursado por lo menos el primer grado de primaria

Exclusión

Madres que no tengan un nivel psicológico óptimo

Según los siguientes autores Carranza, Calderón, Chanduvi, Coronel, Gálvez, Linares, Sotomayor, Tapia Y Villanueva (2014) refieren tener en cuenta los siguientes criterios éticos:

- Los resultados obtenidos en este estudio serán interpretados y orientados al valor de la verdad en este sentido la investigación contara con un valor.
- Además, se considerará un marcate de distancia entre los investigadores y los resultados para que estos no puedan ser manipulados ni alterados ya que no son utilizados para intereses personales considerando la neutralidad que exige el estudio.
- También se partirá de la confianza para que la investigación pueda ser repetida y así obtener consistencia en los datos.
- Finalmente, a las personas que participen en el estudio se les entregara un documento mediante el cual puedan elegir participar o no del proceso, asimismo se les informara previamente el objetivo crucial de este, así como las consecuencias y beneficios o riesgos que se puedan presentar por medio del consentimiento informado.

Durante el proceso no se sometió a los sujetos a molestias ni riesgos que vayan en contra de su integridad física ni mental, teniendo en cuenta la veracidad para la interpretación de los datos, asimismo la confidencialidad de los datos para mitigar la falsedad de los resultados.

Se tomará en cuenta la aplicación de los instrumentos en grupos pequeños para tener control sobre la muestra para obtener resultados válidos y confiables.

3. Resultados

Ambos instrumentos fue sometido a un pilotaje para evaluar la fiabilidad de los resultados en la caracterización de las diferentes dimensiones que miden. En ese sentido se obtuvo al aplicar el coeficiente de Alfa de Cronbach mediante la herramienta SPSS, lo siguiente:

Tabla 1.

Fiabilidad del instrumento de la Relación Madre Niño (ERMN)

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,628	44

Fuente: Datos obtenidos en la aplicación del coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach

Tabla 2.

Fiabilidad del instrumento de Bienestar psicológico de Ryff

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,979	38

Fuente: Datos obtenidos en la aplicación del coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach a la Escala de Bienestar psicológico de Ryff

Los resultados obtenidos fueron validados a través del Alfa de Cronbach, donde se muestra la fiabilidad y consistencia del instrumento (Quero, 2010). El valor de fiabilidad obtenido en los instrumentos utilizados fue de ,628 y ,979; que según George y Mallery (2003), citado por Huh, Delorme & Reid (2006), quien cita Gliem, Joseph A y Gliem, Rosemary R, (2003) en una investigación exploratoria debe ser igual o mayor que 0,6 para considerarse como aceptable.

Tabla 3.

Distinción de los estilos predominantes de actitudes maternas.

Actitudes Maternas		
Aspectos	Frecuencia	%
Aceptación	12	24
Sobreprotección	45	90
Sobre indulgencia	34	68
Rechazo	39	78

Fuente: Datos obtenidos en la aplicación del instrumento Escala de evaluación de la relación madre niño

En la tabla 1 se puede identificar los estilos de actitudes maternas que tienen las madres, siendo así la actitud predominante de sobreprotección con un 90 %, evidenciado esto en las conductas excesivas respecto al cuidado de sus hijos reflejado esto en las preocupaciones y anticipaciones constantes frente a cualquier eventualidad.

Tabla 4.

Análisis de los niveles respecto a las dimensiones de Bienestar Psicológico

Bienestar Psicológico			
Dimensión	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Auto-aceptación	ALTO	15	30
Relaciones. P	ALTO	31	62
Autonomía	BAJO	45	90
Dominio del. E	BAJO	36	72
Propósito de vida	BAJO	48	96
Crecimiento. P	BAJO	47	94

Fuente: Datos obtenidos en la aplicación del instrumento Escala de Bienestar Psicológico de Carol Ryff

En la tabla 2 se puede identificar que el 42 % por ciento de madres presentan un nivel moderado en la dimensión auto-aceptación, es decir presentan una actitud positiva consigo mismas aceptando sus fortalezas y debilidades, mostrando un sentido positivo sobre su vida pasada. Así también, se evalúa que el 62 % por ciento de las evaluadas exhiben un nivel alto en la dimensión relaciones positivas, es decir muestran consideración por el bienestar de las demás personas, reflejando empatía y afecto en sus relaciones humanas.

Referente a las otras áreas se evidencia que presenta un nivel bajo en las dimensiones de autonomía, dominio del entorno, propósito de vida y crecimiento personal, es decir reflejan preocupación por las evaluaciones y expectativas que tengan respecto a su persona ajustándose a las coacciones sociales para definir su manera pensar y actuar, asimismo presentan dificultad para controlar su mundo externo, además presentan incapacidad para trazar metas y objetivos, dirigiendo así su vida hacia un camino sin propósito.

4. Discusión

Esta investigación asumió como presunción general: Elaborar una estrategia psicoterapéutica basada en el bienestar psicológico para promover actitudes maternas positivas en pacientes del Centro de Salud de Mórrope; a partir de la descripción de un conjunto de aspectos inherentes a las variables, donde en el 90% de las madres predomina la actitud materna de sobreprotección, pues muestran conductas excesivas respecto al cuidado de sus hijos reflejando preocupaciones y anticipaciones constantes frente a cualquier eventualidad. Según lo referido estos datos pueden ser confirmados en una entrevista realizada a Rosario Huasaquiche por el Diario el Comercio en el presente año (El Comercio. e., 2019), relata que la sobreprotección impide que los menores desarrollen un ajuste psicosocial adecuado pues tienden a adquirir problemas de conducta relacionados con una depreciación de tolerancia frente a la frustración,

ansiedad y miedo a situaciones de la vida cotidiana. Bajo lo expuesto se puede sintetizar que la sobreprotección impide que el infante muestre una conducta adecuada frente al fracaso, la derrota y la decepción.

Se identificó también el nivel de bienestar psicológico donde se obtuvo que el 30 % por ciento de madres presentar un nivel moderado en la dimensión auto-aceptación, es decir presentan una actitud positiva consigo mismas aceptando sus fortalezas y debilidades, mostrado un sentido positivo sobre su vida pasada. Teóricamente esto se constata en Bilbao, R (2008), citado por (Zubieta, E, & Delfino, G. (2010), refiere que el bienestar está vinculado a las autovaloraciones favorables que tienen los individuos con su persona. En síntesis, se puede decir que las madres aceptan sus fortalezas y sus debilidades mostrando actitudes favorables frente a sus limitaciones. También, se tiene que el 62 % por ciento de las evaluadas tienen un nivel alto en la dimensión relaciones positivas, es decir muestran consideración por el bienestar de las demás personas, reflejando empatía y afecto en sus relaciones humanas. Los datos encontrados pueden ser contrastados en Pérez, M. (2017) para sustentar este hallazgo, quien en su investigación encontró que en un grupo de 49 madres de niños con TEA: que cuando las madres reciben apoyo de otras personas presentan un mayor nivel de bienestar pues tienen mayor contención y soporte emocional. Según lo expuesto se puede decir que las relaciones cálidas y satisfactorias ayudan a generar confianza en los demás pues crean un grado de intimidad en las relaciones humanas.

Referente a las otras áreas se evidencia que presenta un nivel bajo en las dimensiones de autonomía, dominio del entorno, propósito de vida y crecimiento personal, ya que reflejan preocupación por las evaluaciones y expectativas que tengan respecto a su persona ajustándose a las coacciones sociales para definir su manera pensar y actuar, así también presentan dificultad para controlar su mundo externo, además presentan incapacidad para trazar metas y objetivos, dirigiendo así su vida hacia un camino sin propósito; para sustentar estos resultados se puede citar a teóricamente (Zubieta, E, & Delfino, G. (2010), quienes citan a Ryff (1989); Ryff & Keyes (1995) y Diaz et al (2006), para manifestar que la persona que goza de autodeterminación es capaz de mantener su independencia y autoridad personal frente a la presión social.

En síntesis, se puede decir que la autonomía está asociada a la autorregulación del comportamiento en el contexto social. Asimismo, en una de sus investigaciones (Zubieta, E, & Delfino, G. (2010), encontraron que los niveles de Satisfacción con la vida y Bienestar psicológico son altos, relacionado esto, a que los jóvenes tienen la ventaja de educarse en la universidad, la satisfacción con la vida está ligada a la auto aceptación, dominio del entorno y el propósito de vida del Bienestar psicológico. Sobre esto se puede decir que tener un sentido de dominio y competencia contribuye a gestionar satisfactoriamente oportunidades. Además, Castro & Ortiz (2009) quienes en su exploración encontraron que los adultos reflejan un nivel alto de bienestar ya que sus metas y objetivos no son los mismos que hace 10 años, disminuyendo así la frustración al fracaso cuando no pueden concretar una meta a su edad. En síntesis, mantener creencias que dan propósito a la vida y dar importancia a las experiencias presentes y pasadas ayudan a tener objetivos. Por último, se cita teóricamente a Ryff, C., (2013), quien postula que puntuaciones bajas en esta dimensión hacen referencia a que las personas tienen un sentido de estancamiento personal, se sienten aburridas y muestran desinterés por desarrollar potencialidades.

El bienestar no solo está ligado a las emociones, síntomas y pensamientos positivos, sino también en que la persona tenga autovaloraciones favorables hacia su persona, tenga relaciones satisfactorias con los otros y que tenga la perspectiva de que controla su ambiente donde se desenvuelve Bilbao, R., (2008),

citado por Zubieta, E, & Delfino, G. (2010). En la actualidad los debates académicos sobre bienestar se han estudiado mediante dos perspectivas filosóficas antiguas que son: el hedonismo el cual tiene sus fuentes en los griegos y es probablemente Epicuro su enorme representante; en la psicología actual, los psicólogos hedónicos centran su interés el bienestar subjetivo, el cual está conformado por dos elementos: el balance afable y la complacencia vital positiva, el hedonismo, refiere que el bienestar se entiende como la presencia de afecto positivo y ausencia de afecto negativo; mientras tanto que la perspectiva eudaimonia, que tiene como representante a Carol Ryff ve al bienestar como una derivación de un funcionamiento psicológico pleno donde la persona despliega todo su potencial, es así que la felicidad no sería solo un motivo transcendental del individuo sino más bien un resultado de vida. Visto el bienestar desde las dos perspectivas ambas hacen referencia que el bienestar juega un papel de prevención, y de recobro de disposiciones favorables para la vida. (Vásquez, C, Hervás, G, Rahona, J., & Gómez, D. (2009).

La contribución de este estudio reside en la propuesta de la estrategia psicoterapéutica de bienestar psicológico que tiene como objetivo promover actitudes maternas positivas en pacientes de un centro de salud, se encuentra unificada en dos fases: la fase 1 corresponde a la psico-educación conformada por 2 sesiones y la fase 2 está compuesta por 10 sesiones siendo un total de 12 sesiones, las cuales deberán ser aplicadas sistemáticamente de forma cíclica .El aporte se fundamenta en el Modelo Integrado de Desarrollo Personal el cual surgió hace 25 años con la finalidad de abordar las omisiones en las formulaciones del funcionamiento humano que prevalecieron en los años 80 (Ryff, C., 2013).

5. Conclusiones

El diagnóstico del estado actual del proceso de bienestar psicológico en las madres evidenció dimensiones críticas como son: Autonomía, Dominio del Entorno, Propósito de vida y Crecimiento personal lo que contribuyó a la creación de una estrategia de bienestar psicológico para promover actitudes maternas positivas.

La elaboración de la estrategia quedó estructurada a través de actividades orientadas a promover actitudes maternas positivas.

6. Referencias

- Carranza, K., Calderón, R., Chanduví, R., Coronel, R., Gálvez, N., Linares, G., y Villanueva, F. (2014). *Metodología de la investigación científica*. Trujillo: Universidad Señor de Sipán.
- Castro, M., & Ortiz, J. (2009). *Bienestar Psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia. Contribución de enfermería*. Obtenido de Scielo: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532009000100004&script=sci_arttext&tlng=en
- Diario El Comercio. e. (29 de abril de 2019). *La sobreprotección a los hijos es una forma de violencia doméstica, advierte Essalud*. Obtenido de <https://diariocorreo.pe/salud/la->
- Falen, J. (2018). Cifra semestral de maltrato infantil es la más alta desde el 2002. Diario el Comercio. Perú: Lima. <https://elcomercio.pe/peru/cifra-semestral-maltrato-infantil-alta-2002-noticia-540123-noticia/>
- OMS. (30 de setiembre de 2016). *Maltrato Infantil*. Obtenido de Sitio web mundial: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>

Pérez de Velasco Geldres, A. L. (18 de ENERO de 2018). *Afrontamiento y bienestar psicológico en madres de niños diagnosticados con trastorno del espectro autista*. Obtenido de Repositorio PUCP:

http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/9894/P%C3%A9rez%20de%20Velasco_Geldres_Afrontamiento_bienestar_psicol%C3%B3gico1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pérez, M. (2017). "Adaptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en trabajadores de empresas industriales del Distrito de los Olivos". Obtenido de Repositorio UCV: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11339/P%C3%A9rez_BMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ryff, C. (19 de noviembre de 2013). *El bienestar psicológico revisado: avances en la ciencia y la práctica*. Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4241300/#>

Vásquez, C, Hervás, G, Rahona, J., & Gómez, D. (2009). *Bienestar Psicológico y salud. Aportaciones desde la Psicología Positiva*. Obtenido de ANUARIO DE PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD:

https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/42934998/2010-Bienestar_psicologico_y_salud_APCS_5.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1530899418&Signature=D1qTGqpvQISynTWMOG9H8OxhNIM%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DBie

Vásquez, C., & Hervas, G. (2008). *Psicología Positiva Aplicada*. Bilbao: Desclee de Brower. Obtenido de ucm: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2013-02-18-8-SALUD%20MENTAL%20POSITIVA.pdf>

Zubieta, E, & Delfino, G. (2010). *Satisfacción con la vida, Bienestar Psicológico y Bienestar social en estudiantes universitarios de Buenos Aires*. Obtenido de Red de revistas científicas de América latina, el Caribe, España y Portugal: <http://www.redalyc.org/pdf/3691/369139946018>

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.