

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO

PROMOCIÓN DE UN PARENTAJE POSITIVO CON MADRES DE MENORES DE  
EDAD EN CONDICIÓN SOCIAL VULNERABLE A TRAVÉS DE LA  
APLICACIÓN DE PRINCIPIOS Y TÉCNICAS DE LA ENTREVISTA  
MOTIVACIONAL Y EL ENFOQUE CENTRADO EN LA PERSONA

Trabajo final de investigación aplicada sometido a la consideración de la Comisión del  
Programa de Estudios de Posgrado en Psicología para optar al grado y título de  
Maestría Profesional en Psicología Clínica y de la Salud.

JENIFFER VARGAS MONTOYA

Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, Costa Rica

2021

## DEDICATORIA

A las mujeres que además de dar a luz a sus hijos e hijas continúan su crecimiento como personas y acompañan a sus hijos en el suyo. Considero que esa es la misión más compleja del mundo.

## AGRADECIMIENTOS

A Dios quien es mi Fuerza y mi Fuente de Vida, mi cómplice en este proyecto y en todo lo demás.

A mi mamá por recordarme constantemente el compromiso asumido.

A la Parroquia Catedral de Ciudad Quesada, sin cuyo apoyo habría sido imposible tener las condiciones sanitarias y físicas requeridas para implementar las sesiones en medio de la fase 3 de la desescalada por Covid-19.

Al Equipo Asesor, tres personas admirables que me guiaron en este proyecto. Los considero a los tres un regalo de la Vida y me enorgullece haber contado con su guía. Gracias por su paciencia.

A mi terapeuta que fue testigo e impulsor de mi aprendizaje no solo teórico sino humano en este proyecto. ¡Cuántas veces necesité una palabra de aliento y ahí estuvieron siempre oportunas! ¡Mi cómplice! Gracias, gracias, gracias!!!

A la generación 2015-2016 de la Maestría en Psicología Clínica y Salud por ser parte de mi aprendizaje profesional y humano los dos años que compartimos clase y motivación para lograr la meta: graduarse.

Al Programa de Unidades Móviles del PANI, a través del cual conocí madres de familia deseosas de aprender acerca del parentaje.

Al cantón de San Carlos que me abrió las puertas para realizar este proyecto.

Este trabajo final de investigación aplicada fue aceptado por la Comisión de Programa de Estudios de Posgrado en Psicología de la Universidad de Costa Rica, como requisito parcial para optar al grado y título de Maestría Profesional en Psicología Clínica y Salud.



---

M.L. Mariano Fernández Sáenz  
**Representante del Decano**  
**Sistema de Estudios de Posgrado**



---

Dr. Benjamín Reyes Fernández  
**Profesor Guía**



---

Dr. Mariano Rosabal-Coto  
**Lector**



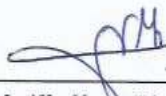
---

Dr. Alexis Rodríguez Vargas  
**Lector**



---

Msc. Marietta Villalobos Barrantes  
**Directora**  
**Programa de Posgrado en Psicología**



---

Jeniffer Vargas Montoya  
**Sustentante**

## TABLA DE CONTENIDOS

HOJA DE TÍTULO .....	i
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iii
HOJA DE APROBACIÓN .....	iv
TABLA DE CONTENIDOS .....	v
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT.....	ix
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xi
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
CAPÍTULO 1: INTRODUCCIÓN .....	1
JUSTIFICACIÓN .....	4
MARCO DE REFERENCIA .....	9
CAPÍTULO 2: ANTECEDENTES .....	12
NACIONALES .....	12
INTERNACIONALES .....	14
CAPÍTULO 3: MARCO CONCEPTUAL .....	16
PSICOLOGÍA DE LA SALUD .....	16
SALUD .....	17
AUTOEFICACIA PARENTAL .....	17
APOYO SOCIAL PERCIBIDO .....	18
PARENTAJE POSITIVO .....	19
LÍMITES .....	23
ENFOQUE CENTRADO EN LA PERSONA Y REALIZACIÓN PERSONAL .....	24
DISPOSICIÓN MOTIVACIONAL Y ENTREVISTA MOTIVACIONAL .....	31
MALESTAR EMOCIONAL Y AMBIVALENCIA .....	36
OBJETIVO GENERAL .....	41
OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	41
CAPÍTULO 4: METODOLOGÍA .....	43
PARTICIPANTES Y PROCEDIMIENTOS .....	43
Características de las personas participantes .....	43
Proceso de reclutamiento.....	44
Diseño de la Intervención.....	45
Consideraciones éticas.....	53
ESTRATEGIA DE ANÁLISIS.....	54

CATEGORÍAS DE ANÁLISIS .....	61
CAPÍTULO 5: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	71
PRESENTACIÓN DE LAS PARTICIPANTES Y ENTREVISTA DOMICILIAR..	71
ANÁLISIS TEMÁTICO DE MOTIVACIONES PARENTALES DE LAS PARTICIPANTES .....	80
ANÁLISIS TEMÁTICO DE PRÁCTICAS DE PARENTAJE DE LAS FAMILIAS DE ORIGEN DE LAS PARTICIPANTES .....	83
ANÁLISIS TEMÁTICO DE AMBIVALENCIAS DE LAS PARTICIPANTES .....	87
INTEGRACIÓN DE RESULTADOS DE APLICACIÓN DE HABILIDADES DE ENTREVISTA MOTIVACIONAL Y HERRAMIENTAS DE LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD PARA EL ABORDAJE DE AMBIVALENCIAS Y PLANEAMIENTO DE CONDUCTAS DE PARENTAJE POSITIVO EN ENTREVISTA DOMICILIAR Y SESIONES GRUPALES .....	90
Sesión 1 .....	91
Sesión 2 .....	100
Sesión 3 .....	108
Sesión 4 .....	115
Sesión 5 .....	123
Sesión 6 .....	127
Sesión 7 .....	133
Sesión 8 .....	136
RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE PARENTALIDAD ALABAMA .....	144
CAPÍTULO 6: DISCUSIÓN .....	149
ALCANCES Y LIMITACIONES .....	154
CAPÍTULO 7: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	158
REFERENCIAS.....	162
ANEXO 1: GUÍA DE CONTACTO TELEFÓNICO.....	169
ANEXO 2: GUÍA DE ENTREVISTA DOMICILIAR .....	170
ANEXO 3: CRONOGRAMA DE SESIONES GRUPALES ETAPA II .....	171
ANEXO 4: FICHA DE INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA .....	172
ANEXO 5. DESCRIPCIÓN DE SESIONES DE ENTREVISTA MOTIVACIONAL GRUPAL .....	173
ANEXO 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	176
ANEXO 8 CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES ALABAMA.....	179
ANEXO 9 ADAPTACIÓN DE VERSIÓN CORTA DE CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES ALABAMA.....	180

ANEXO 10 ADAPTACIÓN DE VERSIÓN CORTA DE CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES ALABAMA FAMILIA DE ORIGEN.....	181
ANEXO 11 CARGAS FACTORIALES POR ÍTEM DEL CUESTIONARIO DE PRÁCTICA PARENTALES ALABAMA.....	182
ANEXO 12 LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES .....	183
ANEXO 13 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE COVID-19 DURANTE SESIONES PRESENCIALES.....	184
ANEXO 15. CUESTIONARIO DE SÍNTOMAS COVID-19 .....	193
ANEXO 16. VERSIÓN AMPLIADA DE LIBRO DE CÓDIGOS.....	194

## RESUMEN

Como parte del proceso de formación de la Maestría en Psicología Clínica y Salud se llevó a cabo un Trabajo Final de Investigación Aplicada cuyo objetivo fue promover un parentaje positivo con madres de menores de edad en condición social vulnerable a través de la aplicación de principios de la Entrevista Motivacional y del Enfoque Centrado en la Persona. Lo anterior tomando como insumos talleres grupales realizados por la suscrita como parte de sus labores Interdisciplinarias en el PANI.

Como principales resultados observados de estos talleres se encontraron: la falta de apoyo percibido por las madres de parte de los progenitores, el interés de estos padres de participar en la crianza sin saber cómo y el reconocimiento del castigo físico por impulso. A partir de estos insumos la estudiante exploró el interés de las participantes de dichos talleres en la aplicación grupal de herramientas de la Psicología de la Salud para reducir el malestar emocional provocado por los aspectos anteriores.

Al confirmarse el interés de varias de ellas, se identificó la Entrevista Motivacional como un método para abordar posibles ambivalencias que dificultaran las motivaciones parentales de las participantes y que requerían pasar de un abordaje centrado en temas a un abordaje centrado en la persona encargada de la crianza. Este documento contiene el resultado de ocho sesiones grupales que abordaron ambivalencias que enfrentaban tres madres de familia, quienes vivían en barrios urbanos de la Región Huetar Norte costarricense, se ubicaban en un estrato socioeconómico bajo y desempeñaban labores como amas de casa.

Como pregunta de investigación se planteó ¿cómo pueden contribuir el Enfoque Centrado en la Persona y la Entrevista Motivacional en el abordaje de ambivalencias en torno al parentaje positivo y en el planeamiento de formas de alcanzar motivaciones parentales en madres de menores de edad?

Se utilizó el análisis temático hasta la segunda fase para estructurar los datos de las ocho sesiones grupales y tres domiciliarias en torno a categorías de análisis previamente definidas como parentaje positivo, involucramiento, refuerzo positivo, empatía, autenticidad, aceptación incondicional, habilidades de Entrevista Motivacional; así como también se consideraron las siguientes categorías emergentes: autoeficacia, apoyo social percibido, manejo de límites y superación personal. También



se utilizó la triangulación metodológica entre puntuaciones del Cuestionario de Parentalidad Alabama y los resultados cualitativos de plantear los ítems de involucramiento y refuerzo positivo como pregunta abierta para confirmar estos como herramientas de parentaje positivo.

En los resultados se observó que paralelo a sus motivaciones parentales las madres de también tienen motivaciones personales, que al ser abordadas potencian un parentaje positivo. Adicionalmente, se observó que los grupos de Entrevista Motivacional son un recurso de apoyo social en el parentaje positivo.

## ABSTRACT

As part of the training process of the Master's Degree in Clinical Psychology and Health, a Final Applied Research Project was carried out whose objective was to promote positive parenting with mothers of minors in vulnerable social conditions through the application of principles of the Motivational Interview and Person Centered Approach. The above taking as inputs group workshops carried out by the undersigned as part of their interdisciplinary work at PANI.

The main results observed from these workshops were: the lack of support perceived by the mothers from the parents, the interest of these parents to participate in parenting without knowing how, and the recognition of physical punishment on impulse. Based on these inputs, the student explored the interest of the participants in these workshops in the group application of Health Psychology tools to reduce the emotional discomfort caused by the above aspects.

When the interest of several of them was confirmed, the Motivational Interview was identified as a method to address possible ambivalences that hindered the parental motivations of the participants and that required moving from an approach focused on issues to a lawyer focused on the person in charge of parenting. This document contains the results of eight group sessions that addressed ambivalences faced by three mothers of families, who lived in urban neighborhoods of the Costa Rican North Huetar Region, were located in a low socioeconomic stratum and performed work as housewives.

As a research question, how can the Person-Centered Approach and the Motivational Interview contribute to addressing contradictions around positive parenting and planning ways to achieve parental motivations in mothers of minors?

The thematic analysis was used up to the second phase to structure the data from the eight group sessions and three home sessions around previously defined categories of analysis such as positive relationship, involvement, positive reinforcement, empathy, authenticity, unconditional acceptance. Motivational Interview skills; as well as the following emerging categories were considered: self-efficacy, perceived social support, limit management and personal improvement. The methodological triangulation between scores of the Alabama Parenting Questionnaire and the qualitative results of posing the items of involvement and positive reinforcement as an open question was also used to confirm these ones as positive parenting tools.

In the results, it was observed that, parallel to their parental motivations, mothers also have personal motivations, which when approached promoted positive parenting. Additionally, it was observed that Motivational Interview groups are a social support resource in positive parenting.

## ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1. Subsistema Local de Protección de la Niñez .....	10
---	----

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Consistencia interna del Cuestionario de Parentaje Alabama según el estudio de Cova et al. (2017) .....	51
Tabla 2 Distribución de Ítems del Cuestionario de Parentalidad Alabama según dimensiones .	52
Tabla 3. Proceso de análisis temático .....	56
Tabla 4 Detalle del Análisis de los Datos .....	57
Tabla 5 Lista de tareas por objetivo y producto esperado.....	58
Tabla 6. Libro de Códigos (versión reducida).....	62
Tabla 7. Discursos de cambio de las tres personas participantes .....	81
Tabla 8. Prácticas parentales de familias de origen de las participantes .....	84
Tabla 9. Ambivalencias hacia el parentaje positivo identificadas en sesiones domiciliar y grupales .....	88
Tabla 10 Involucramiento MI .....	92
Tabla 11 Refuerzo positivo de familia de origen de MA .....	96
Tabla 12. Prácticas punitivas de familia de origen de MA .....	97
Tabla 13 Involucramiento de E con sus tres hijos.....	98
Tabla 14 Involucramiento de familia de origen de MI.....	102
Tabla 15 Involucramiento de MA con sus dos hijas. ....	104
Tabla 16 Involucramiento de familia de origen de E. ....	106
Tabla 17 Respuestas del Cuestionario Alabama (hijo 1) .....	144
Tabla 18 Respuestas del Cuestionario Alabama (hijo 2) .....	145
Tabla 19 Respuestas del Cuestionario Alabama (hijo 3) .....	145
Tabla 20. Respuestas a ítems de involucramiento y refuerzo del Cuestionario de Parentalidad Alabama hechas como pregunta abierta en sesiones grupales .....	146
Tabla 21. Puntajes totales de Refuerzo Positivo e Involucramiento de Cuestionario Alabama por participante.....	148



UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA

SEP Sistema de  
Estudios de Posgrado

**Autorización para digitalización y comunicación pública de Trabajos Finales de Graduación del Sistema de Estudios de Posgrado en el Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica.**

Yo, Jeniffer Vargas Montoya, con cédula de identidad 1-1058-0097, en mi condición de autor del TFG titulado Promoción de un parentaje positivo con madres de menores de edad en condición social vulnerable a través de la aplicación de principios y técnicas de la Entrevista Motivacional y el Enfoque Centrado en la Persona.

Autorizo a la Universidad de Costa Rica para digitalizar y hacer divulgación pública de forma gratuita de dicho TFG a través del Repositorio Institucional u otro medio electrónico, para ser puesto a disposición del público según lo que establezca el Sistema de Estudios de Posgrado. SI  NO \*

\*En caso de la negativa favor indicar el tiempo de restricción: \_\_\_\_\_ año (s).

Este Trabajo Final de Graduación será publicado en formato PDF, o en el formato que en el momento se establezca, de tal forma que el acceso al mismo sea libre, con el fin de permitir la consulta e impresión, pero no su modificación.

Manifiesto que mi Trabajo Final de Graduación fue debidamente subido al sistema digital Kerwá y su contenido corresponde al documento original que sirvió para la obtención de mi título, y que su información no infringe ni violenta ningún derecho a terceros. El TFG además cuenta con el visto bueno de mi Director (a) de Tesis o Tutor (a) y cumplió con lo establecido en la revisión del Formato por parte del Sistema de Estudios de Posgrado.

**FIRMA ESTUDIANTE**

Nota: El presente documento constituye una declaración jurada, cuyos alcances aseguran a la Universidad, que su contenido sea tomado como cierto. Su importancia radica en que permite abreviar procedimientos administrativos, y al mismo tiempo genera una responsabilidad legal para que quien declare contrario a la verdad de lo que manifiesta, puede como consecuencia, enfrentar un proceso penal por delito de perjurio, tipificado en el artículo 318 de nuestro Código Penal. Lo anterior implica que el estudiante se vea forzado a realizar su mayor esfuerzo para que no sólo incluya información veraz en la Licencia de Publicación, sino que también realice diligentemente la gestión de subir el documento correcto en la plataforma digital Kerwá.

## CAPÍTULO 1: INTRODUCCIÓN

En la niñez ocurre el primer encuentro de la persona con su cultura. Ésta contiene el conjunto de recursos afectivos, sociales y materiales que requerirá el recién nacido para sobrevivir. Conforme esta persona crece, irá desarrollando aspectos singulares de sí que puede aprovechar en la medida en que los identifica y valora. Estos aspectos incluyen motivaciones personales que pueden entrar en contradicción con el legado familiar propio de una zona rural y fronteriza.

Ejemplo de lo anterior ocurre cuando las personas intentan asumir motivaciones que no coinciden con las expectativas de su cultura como lo es la realización personal en mujeres que viven fuera del área metropolitana. En la presente práctica se detectó cómo las madres fueron cuestionadas tanto por su familia como por sus hijos al intentar alcanzar metas paralelas a la maternidad. Algunos de estos cuestionamientos encontraban respaldo en las participantes.

La interrelación entre persona y cultura está mediada por el *parentaje*, el cual es descrito por Rosabal-Coto (2012, p. 5, citando a Super & Harkness, 1986; Keller & Greenfield, 2000; Keller, 2000) como “el vínculo entre la cultura y el individuo”, mediante el mismo los padres atenderán, cuidarán y educarán a sus hijos, no solo para transmitirles sus ideas sino también para manifestarles corporalmente y a través de patrones de interacción las características que conformarán su propia forma de ser.

Estas ideas y patrones son como un puente que conduce a la persona hacia distintos grupos de pertenencia. Al igual que un puente al transitarse en sentido opuesto ofrece un escenario distinto al observado inicialmente; los vínculos integran dos perspectivas. Entonces el parentaje positivo desde una visión humanista implica en los hijos adultos integrar ambas, a través de la actualización de las ideas y patrones percibidos de los padres durante la infancia.

Tal actualización o personalización implica como se dijo anteriormente contradicciones entre “honrar” las tradiciones y expectativas de los padres y hermanos y “honrar” la realización personal. El Enfoque Centrado en la Persona potencia la comprensión de las primeras sin renunciar a la segunda en los hijos adultos. Lo anterior se puede lograr validando y reforzando expresiones o discursos de cambios en los que las participantes exponen una necesidad, razón o deseo para modificar una condición de vida actual.

Para efectos del presente trabajo, se observó que la aplicación de la empatía con las madres de familia dio como resultado la replicación de esta entre ellas y sus hijos. Se espera que esto facilite a futuro en los hijos de ellas, la capacidad de “moverse” de una perspectiva a otra en sus vínculos.

Por otra parte, la transmisión de ideas y patrones que caracterizan al parentaje no ocurre de forma predecible o ajena a la adversidad. El proceso de convertirse en persona implica también autenticidad en los padres en el sentido de que guste o no, los hijos detectan sus carencias, lo cual puede también dar lugar en ellos a motivaciones para la vida adulta.

Rosabal (2013) señala los procesos de crianza o parentaje como factor predictivo de la salud mental, estilo de vida y situación económica del adulto (citando a Hardy, Astone, Brooks-Gunn, Shapiro, & Miller; citados en Keller, 2000). Si la autenticidad de los padres revela oportunidades o motivaciones de realización personal para los hijos (as), la empatía de los primeros propicia la confianza suficiente en los segundos para aceptar incondicionalmente las dificultades como parte del proceso.

Lo anterior quiere decir que cuando las madres aceptan sus límites y al mismo tiempo comprenden el sentir que esto puede causar en los hijos, potencian el vínculo de estos con la cultura y favorecen un parentaje positivo, en el cual las personas menores de edad pueden establecer alianzas de colaboración con otros logrando compensar tales limitaciones y favoreciendo su adaptación al entorno.

Justamente la presente investigación pretendió establecer una alianza de colaboración entre la facilitadora y las participantes que les facilitara a ellas movilizarse desde la perspectiva de sus padres hacia su perspectiva y de esta hacia la de sus hijos, a través del uso de reflejos, resúmenes y afirmaciones de la Entrevista Motivacional, la aplicación profesional de los principios del Enfoque Centrado en la Persona de Rogers; así como la evocación de recuerdos y la simbolización de Greenberg y Paivio (2000).

En concreto, el presente documento contiene el diseño y resultado de dos intervenciones, que tuvieron por objetivo general promover un parentaje positivo con madres de menores de edad en condición social vulnerable: una domiciliar y otra grupal de ocho sesiones grupales con tres madres de familia de menores de edad de la Región

Huetar Norte costarricense, quienes producto de la ambivalencias en mención presentaban malestar emocional-. Aunque se convocaron doce madres de familia, los talleres se realizaron con tres de ellas, ya que dada su condición socioeconómica, frecuentemente las contratan en trabajos temporales de limpieza los fines de semana, mismos que les impidieron asistir a los talleres a pesar de haber confirmado el interés. Dado que la característica anterior es frecuente en esta población, un nuevo reclutamiento no garantizaría la asistencia de mayor número de participantes. Al ser una investigación cualitativa cuyos resultados no tienen como fin generalizarse, se considera que esto no afectó el objetivo de promover el parentaje positivo.

En acuerdo con el Equipo Asesor, se siguieron los pasos iniciales de un análisis temático enfocado en información recogida durante las sesiones. Durante el proceso de análisis, y sin modificar los objetivos ni la pregunta de investigación, se ampliaron las categorías de análisis iniciales y el marco teórico con temas que fue necesario abordar durante las sesiones para facilitar a las participantes validar aspectos singulares de sí mismas que contribuían en la educación de sus hijos e hijas. Estos temas incluyeron apoyo social percibido, autoeficacia, manejo de límites con los hijos y realización personal.

Para efectos del análisis, este se realizó en torno a la pregunta de investigación inicial y objetivos planteados en el anteproyecto aprobado por la Comisión de Posgrado de la Maestría en Psicología Clínica y Salud haciendo uso de la triangulación metodológica y el análisis temático hasta la segunda fase expuesta por Braun y Clarke (2006).

Este documento de Trabajo Final de Investigación Aplicada se compone de una serie de capítulos. Este primer capítulo brinda una introducción general al Trabajo Final de Investigación Aplicada. El segundo capítulo se enfoca en antecedentes. Posteriormente, el tercer capítulo, de marco conceptual, expone las principales referencias teóricas que dan sustento a la propuesta y los objetivos de la intervención. Este es seguido por el capítulo cuarto, sobre metodología, que describe a las personas participantes, el proceso y criterios de reclutamiento, la propuesta de intervención, consideraciones éticas, y aspectos relacionados con la estrategia y categorías de análisis. Posteriormente, en el capítulo quinto, se presentan los resultados de la intervención domiciliar y grupal, estos incluyen resumen de aplicación de herramientas de la

Psicología de la Salud e información recolectada mediante distintas fuentes e instrumentos, entre ellos: el análisis temático de las prácticas de crianza, motivaciones y ambivalencias identificadas así como puntuaciones del Cuestionario de Parentalidad Alabama. El capítulo sexto discute los resultados a la luz de aspectos teóricos, y reflexiona sobre los alcances y limitaciones del trabajo.

Finalmente, el capítulo séptimo presenta las conclusiones y recomendaciones obtenidas a partir de la intervención con las participantes así como de la discusión de los resultados con el Equipo Asesor.

## JUSTIFICACIÓN

Según datos del Intituto Nacional de Estadísticas y Censos (2011) en Costa Rica vivían más de 1.473.000 personas menores de edad. Posteriormente, esta cifra aumentó a 1.700.000 según datos de UNICEF (s.f.), representando el 37% de la población total del país que depende del cuidado, la guía y el acompañamiento de una familia.

Sin embargo, según datos del INEC (2017), ese año 28.6% de bebés alajuelenses fueron dados a luz por mujeres que no vivían con su pareja al momento del nacimiento. Dicho informe señala que Alajuela, lugar en que se encuentra la Región Huetar Norte, es la cuarta provincia con mayor número de nacimientos de mujeres jefas de hogar.

Lo anterior resalta un contexto particular del parentaje y es que estas labores de parentaje recaen principalmente sobre la madre, quien muchas veces las asume de manera solitaria, esto la coloca en una situación de vulnerabilidad, especialmente cuando ha vivido la maternidad a costa de su proceso de desarrollo personal. Respaldao lo anterior, Rosabal-Coto (2013) reconoce una mayor operación de las figuras maternas en el ejercicio cotidiano de la disciplina, en comparación con la operación de la figura paterna.

El hecho de que sea la madre la que convive con los hijos la mayor parte del tiempo implica un esfuerzo para conciliar motivaciones personales con sus labores de parentaje. Las personas que perciben carencia de apoyo social en su contexto “están más predispuestas a experimentar trastornos emocionales y físicos cuando enfrentan altos niveles de estrés, en comparación con las personas que disponen de ese apoyo” (Barra; 2006, p. 98). De ahí la importancia de prácticas profesionales que mejoren el apoyo social percibido por las madres en sus labores de crianza.



Complementariamente, el Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO) (2014) indica que 57 de cada 100 encuestados sienten ganas de pegarle a los hijos cuando están desesperados, cansados, con prisa o, porque éstos no les obedecen. Esto evidencia que el estado emocional influye en las prácticas de parentaje.

A pesar de que Morelli, Chaudhary, Gottlieb, Keller, Murray, Quinn, Rosabal-Coto, Scheidecker, Takada y Vicedo (2017) señalan que “la mayoría de cuidadores de niños buscan que sus hijos sobrevivan y crezcan dentro de las comunidades en las que viven” (p. 146), llama la atención que uno de los principales problemas de salud señalados por la Municipalidad de San Carlos (s.f., p. 39) sea la violencia doméstica; lo cual representa una amenaza a la salud e integración de los menores y por tanto una contradicción o ambivalencia propia de la crianza.

El Patronato Nacional de la Infancia recibió en el 2015 un total de 40.382 llamadas con denuncias de agresión física y psicológica en contra de menores de edad según Castillo (2016). De estas denuncias, 13.585 fueron por conflictos familiares donde estuvieron involucrados menores, víctimas de violencia dentro del mismo hogar.

IDESPO (2004) señala que 93 de cada cien encuestados utiliza el castigo físico en niños. Víquez (2014, citando a UNICEF-Costa Rica, 1998) señala que el 11,6% de quienes practican el castigo físico o el regaño ofensivo lo hacen por tradición familiar; lesionando la salud afectiva de las personas menores de edad.

La Entrevista Motivacional es una herramienta de la Psicología de la Salud que busca evidenciar y sacar provecho de las ambivalencias o tensiones presentes en las personas. Para efectos del presente TFIA las ambivalencias de interés fueron las referentes a motivaciones parentales. En este sentido la Entrevista Motivacional permitió validar y aprovechar aquellas contradicciones presentes en las prácticas parentales que generaban malestar emocional en las madres.

Esta tensión entre las motivaciones personales de las participantes y el contexto en que ejercen su parentaje es un tema de salud importante de abordar. Un ejemplo de esta tensión ocurre cuando la madre trata de proteger a sus hijos (as) del maltrato o el abuso pero viene de una tradición familiar de castigo físico.

Actualmente está en curso una transición de la validación social del uso del castigo físico a la búsqueda de su erradicación. Dicha transición inició oficialmente a

partir del año 2018, en que se firmó la Ley 8654 llamada Derecho de los Niños, Niñas y Adolescentes a la Disciplina Sin Castigo Físico ni Trato Humillante.

Sin embargo, al igual que la ley anti tabaco requirió reglamentos, campañas publicitarias, así como el establecimiento de clínicas de cesación de fumado para ser puesta en práctica por la población; también la ley que penaliza el castigo físico requiere de la implementación de una serie de acciones para la promoción de prácticas de parentaje positivo.

La violencia genera vulnerabilidad social y ésta configura el parentaje de las futuras generaciones. En este sentido IDESCO (2014, p. 1) señala que el 60% de los adultos entrevistados en una encuesta sobre percepciones respecto a la niñez, manifestó que durante esta etapa, sus padres les aplicaron castigo físico.

En esta misma línea, Sánchez, Adams, Acosta y Bensinger (2011, citando a Patterson, 1992) señalan que el abuso infantil y la negligencia pueden interrumpir el desarrollo sano en los menores y provocar una conducta desadaptada. Quienes fueron criados con violencia pueden repetirla o, en caso contrario, pueden generar patrones de sobreprotección para evitar que sus hijos (as) pasen por la misma situación. Para evitar lo anterior, es importante promover, desde la Psicología de la Salud, un parentaje positivo.

El maltrato o negligencia infantil es un problema de salud que puede provocar depresión e ideación suicida (Frías y Gaxiola; 2008; Zelaya, Piris y Migliorisi; 2012). Según datos del OIJ (2013), el número de suicidios en menores de edad viene en aumento desde el 2011, constituyendo el 6% del total de muertes de este tipo en el 2013.

Como parte de la corresponsabilidad del Estado costarricense de velar por los desarrollo sano de los menores de edad, en Costa Rica, se creó la Ley 9220 que dio origen a las Redes de Cuido financiadas por el IMAS y PANI, las cuales brindan un servicio de cuido para menores de edad, específicamente entre los 0 y los 6 años, además de un subsidio en los casos que así lo requieren.

Dichas Redes están a cargo de docentes titulados, los cuales realizan distintas actividades educativas con los niños y niñas dando inicio a las 7 de la mañana y finalizando a las 10 a.m. En la región norte del país y durante el horario mencionado,

los docentes han observaban menores que llegaban a la guardería en malas condiciones de salud, alimentación y aseo, lo cual perjudica su desarrollo.

A pesar de que los profesionales solicitaron a los padres atender estas situaciones, en muchos de ellos no se observaron cambios. Fue por esta razón que decidieron solicitar al PANI un espacio de concientización a los padres acerca de la satisfacción de las necesidades básicas de los menores.

El PANI a través de la Dirección Regional correspondiente, gestionó un proceso socioeducativo de ocho sesiones impartido por un equipo interdisciplinario, en el cual labora la sustentante. Dicho proceso facilitó en las mamás la identificación de riesgos para el desarrollo físico y mental de los menores, así como también la búsqueda de alternativas para enfrentar tales riesgos.

La totalidad de las madres que participaron en el proceso impartido por el equipo interdisciplinario manifestaron sentirse muy a gusto con los talleres y los consideraron de gran importancia y utilidad en su labor como mamás.

Para la última sesión la sustentante elaboró y aplicó una guía, en la cual se consultó a las mamás por personas y circunstancias que les facilitaban o, dificultaban reflexionar antes de castigar, lo cual permitió rescatar en algunas de ellas, la falta de apoyo percibido por parte de los padres de los hijos en las labores de crianza. En este sentido, comentan el malestar que sienten por las visitas esporádicas de los mismos, los cuales son bien recibidos por los hijos, pero esto no implica que ellas perciban su apoyo ya sea económico o en el cuidado de salud de los menores.

Algunas madres manifestaban que en ausencia del padre, los hijos preguntaban constantemente por éste sin obtener de ellas comprensión sino más bien el reproche por anhelar una persona que la madre consideraba ausente. En el transcurso de las sesiones, cuando se les planteó cómo fomentar el sentido de pertenencia a la familia, estas madres manifestaron soledad, desesperanza y resentimiento, lo cual algunas de ellas transmitían a los hijos diciéndoles “usted no tiene papá”.

Cuando finalizaron los talleres se consultó a las asistentes, quiénes estaban interesadas en recibir más formación respecto al tema de crianza, a las personas cuya respuesta fue afirmativa, se les hizo la invitación de participar en las sesiones del presente Trabajo de Investigación Final Aplicada los días sábados, ya que el

planeamiento del equipo interdisciplinario del PANI, al utilizar una metodología específica proporcionada por la institución tiene una duración limitada de ocho sesiones.

Por otra parte, los dos varones que asistieron a la mayoría de las sesiones realizadas por el equipo interdisciplinario, refirieron su interés por participar en las labores de crianza de sus hijos pero manifestaron dificultades para llegar a acuerdos con las madres de éstos respecto al modo de hacerlo. Lo anterior se notaba en las dinámicas, en las cuales una de ellas comentó que su esposo (también participante del proceso) le había señalado “ser muy dura” en el trato con la hija menor, esto porque ella decidió no hacerle una fiesta de cumpleaños, como castigo porque la niña le dijo que era “mala” una vez que le pidió algo y ella no se lo pudo comprar.

En general, durante las intervenciones las madres también aceptaron que aplican castigos que no definen previamente, sino que los comunican al calor del momento en que el menor hace algo que les incomoda. Esto es un ejemplo de que las dificultades emocionales de las madres afectan su parentaje y este a su vez influye en la salud de los menores. Es por esto que la práctica profesional que aquí se expone tuvo como fin indirecto mejorar el bienestar emocional de las madres y consecuentemente el de sus hijos e hijas.

Lo anterior cobra especial importancia al recordar la publicación de la Organización Panamericana de la Salud (2004), según la cual la CCSS atendió en el año 2002, 4585 consultas de psiquiatría infantil, 7048 de psicología infantil y 3841 de adolescentes. Ese mismo año, en el Hospital Nacional Psiquiátrico el 16.5% de consultas de menores de edad se debió a depresión. Mientras que en 2001, en este mismo centro, 50.3% de los menores presentó trastorno afectivo.

Forgatch, Bullock y Patterson (2004); Guilamo-Ramos, Turrisi, Jaccard, Wood y Gonzalez (2004); Kumpfer, Alvarado y Whiteside (2003) señalan que relaciones fuertes entre padres e hijos predicen bajo riesgo de problemas de conducta así como abuso de sustancias (Citados por Sánchez et al, 2011, p. 133).

Adicionalmente, funcionarias del INAMU han observado relaciones débiles entre las madres que reciben sus cursos de formación humana y los hijos (as), razón por la cual también solicitaron al equipo interdisciplinario del PANI que impartiera charlas

cortas sobre manejo de límites con menores de edad. En estas charlas que se brindaron una única vez a grupos de distintas personas, las madres comentaron su malestar emocional respecto a labores de crianza, así como la necesidad de recibir más formación en este tema, con lo cual pretende contribuir el TFIA que aquí se expone.

## MARCO DE REFERENCIA

La presente práctica profundizó y amplió las acciones formativas que PANI, IMAS e INAMU impulsaron con madres de menores de edad, en el entendido de que promoviendo la salud de ellas, se beneficia la salud de los menores. De ahí que la población contactada fueron beneficiarios de la Red de Cuido de IMAS e INAMU.

Al finalizar estas charlas o talleres, las personas participantes llenaron hojas de evaluación, en las cuales señalaron la importancia de recibir más formación. Consecuentemente, se les ofreció un segundo proceso para profundizar aspectos relacionados con la crianza a quienes estuvieron interesadas.

El IMAS, INAMU y PANI forman parte del Sistema Nacional de Protección de la Niñez, el cual está integrado por aquellas instituciones que garantizan el respeto por el interés superior de las personas menores de edad en toda decisión pública o privada. El siguiente gráfico muestra el Sistema Nacional de Protección.



**Ilustración 1. Subsistema Local de Protección de la Niñez**

Según el artículo 24 de la Ley 7739 Código de Niñez y Adolescencia, el Patronato Nacional de la Infancia coordinará con las distintas instancias del Sistema Nacional de Protección y las organizaciones no gubernamentales, la promoción y ejecución de políticas públicas que incluyan programas y proyectos formativos para el ejercicio de una autoridad parental respetuosa de la integridad física y la dignidad de las personas menores de edad. Asimismo, fomentará en los niños, niñas y adolescentes, el respeto a sus padres, madres y personas encargadas de la guarda crianza. En este contexto, se considera que la implementación del Trabajo Final de Investigación Aplicada que se expondrá, coadyuvó a tales fines.

Las Juntas de Protección a la Niñez y la Adolescencia, adscritas al Patronato Nacional de la Infancia, conforman el Sistema Nacional del Protección Integral y actúan como órganos locales de coordinación y adecuación de las políticas públicas sobre la materia (artículo 179, Código Niñez y Adolescencia).

Además de los integrantes señalados en la Ley Orgánica del PANI, cada Junta contará con un representante de la población adolescente de la comunidad, quien deberá ser mayor de 15 años y actuará con voz y voto.

A nivel regional, uno de los rasgos socioculturales más comunes en los sancarleños es el orgullo por su originalidad y autenticidad. Según explica Araya (2020) el cantón se conformó a partir del ingreso de población de la meseta central a las

llanuras del norte, para establecer en una tierra fértil pero inhóspita. Estos pobladores fueron acompañados también por “cazadores de fortuna” provenientes de California y Nicaragua atraídos por la fiebre del oro hace aproximadamente 170 años.

Con la llegada de los nuevos habitantes dieron inicio los cultivos y pastizales a costa de los bosques que empezaron a convertirse en fuente de materia prima para la construcción de casas. Estos finqueros iniciaron una incipiente producción agrícola y pecuaria de subsistencia. Dio inicio el comercio de mercancías y el surgimiento de pueblos y caseríos en torno al templo, la plaza y la escuela.

El contexto mundial también permeó el desarrollo social del cantón, es así como a semejanza de la United Fruit Company en el Sur, en San Carlos empresas como Hacienda La Marina, Ingenio Quebrada Azul, Hacienda Juan Mercedes, Ingenio Santa Fe, Hacienda La Josefina dedicadas al cultivo de la caña en grandes cantidades empezaron a convertirse en fuentes de empleo para cientos de familias pobres a quienes además les brindaban el beneficio del alojamiento.

Además de lo anterior, ante la amenaza del comunismo surgiendo a mitad del siglo XX, Estados Unidos implementó programas para el desarrollo logrando gran simpatía en Latinoamérica a excepción de Nicaragua que con la Revolución Sandinista que quedó al margen de tales beneficios.

Así fue como la prosperidad y las oportunidades quedaron mayormente del lado costarricense, convirtiéndola en atractivo permanente para los migrantes del vecino país. De la exposición de Araya (2020) se desprende que algo que distingue a los y las sancarleñas es la búsqueda de la superación, rasgo que se observó muy presente en las participantes de esta Práctica de Investigación Aplicada, ya que a pesar de historias de adversidad y pobreza, sobresalió su determinación para salir adelante.

## CAPÍTULO 2: ANTECEDENTES

### NACIONALES

En esta sección se presentan trabajos académicos realizados en Costa Rica acerca del tema del parentaje. Posteriormente, se exponen artículos de estudios internacionales realizados sobre el tema de la crianza.

Rosabal-Coto (2012) indica que en Costa Rica, “los temas de crianza, metas de socialización e interacción madre-infante se empezaron a desarrollar a finales de los años 1970 como tesis de graduación” (p.7). Uno de ellos fue el que realizó Arauro Ribeiro (1976), quien investigó las expectativas parentales de tres estratos socioeconómicos, concluyendo que las madres participantes de estrato medio tenían una orientación social hacia “el ascenso social y el éxito”, mientras que las madres de estratos bajos tenían una orientación a la interdependencia, específicamente priorizan en los hijos “la obediencia, el respeto y la disciplina”.

Carmioli (2003) realizó un estudio con el objetivo de caracterizar las concepciones de crianza durante la infancia temprana de dos grupos de madres costarricenses. Para lo cual comparó las concepciones de madres de estrato socioeconómico bajo con las de madres de estrato socioeconómico alto; descubriendo varias diferencias entre ambas. Por ejemplo, “la atención brindada por las madres de estrato socioeconómico bajo a los cuidados primarios manifiesta su interés por prácticas de crianza que promueven la supervivencia y el crecimiento del infante” (p. 92).

Adicionalmente, “la atención brindada por las madres de estrato socioeconómico medio-alto a la estimulación vocal y la estimulación a través de objetos manifiesta su interés por la realización de prácticas de crianza que beneficien el desarrollo de competencias cognoscitivas del bebé” (p. 92).

Este antecedente respalda la pertinencia de apoyar a madres de bajo ingreso socioeconómico en el tema de crianza. Como se dijo anteriormente, la presente práctica se realizará con personas que fueron usuarias de los servicios de IMAS (Red de Cuido) e INAMU. Con respecto a INAMU, ésta brinda cursos de formación humana a mujeres en vulnerabilidad social, dentro de los cuales se ha considerado necesario incluir charlas



referentes al tema de manejo de límites con los hijos, algunas de las cuales han sido brindadas por la sustentante en el marco de las labores realizadas con el PANI.

La información recolectada por Carmiol (2003) fue sometida a un análisis de contenido descriptivo así como a un análisis estadístico a través del Programa de Computación para Ciencias Sociales, conocido como SPSS.

Mena (2011) realizó una práctica para optar por el grado de maestría en psicología clínica y salud, cuyo objetivo fue promover la calidad de vida en mujeres embarazadas atendidas en la Oficina de Bienestar y Salud de la Universidad de Costa Rica en el año 2010 desde un enfoque humanista. Para medir la calidad de vida se utilizó la Escala de Calidad de Vida: Satisfacción y Placer QLES-Q. Para medir estrés se utilizó la Escala Solano Beauregard de Estrés y para medir ansiedad se usó la escala ISRA.

Entre los resultados encontrados estuvieron un aumento en la calidad de vida, así como la disminución del estrés y la ansiedad. En cuanto a conducta, se promovió la lactancia materna, el vínculo madre-hijo y familia gestante-hijo. Sobre las limitaciones señalan que al ser un grupo abierto fue difícil obtener una muestra amplia de evaluaciones completas pre y post test. Además, no se realizó atención individual debido a que la institución carecía de espacio para esto, por lo cual las madres que lo requerían fueron referidas al servicio de atención psicológica de la Oficina de Bienestar y Salud de la Universidad de Costa Rica.

Finalizando los antecedentes nacionales, se incluye a Navarro (2018), quien realizó su práctica para optar por el grado de maestría en psicología clínica y de la salud con un grupo de parejas, de las cuales los varones asisten al Instituto Wem y algunos de ellos son padres de familia. El objetivo fue crear y aplicar una intervención en terapia grupal humanista experiencial para la construcción y fortalecimiento de la resiliencia y reparación del vínculo de pareja.

Se incluye este antecedente, ya que los resultados señalan la crianza de los hijos como uno de los malestares con la pareja, en tres escenarios posibles. En el primero respecto a la forma de disciplinarlos y educarlos, “de modo que un progenitor castiga de forma violenta; y el otro, lo bloquea y lo contra ataca” (p. 393). El segundo “cuando uno de los progenitores vuelve al hogar tras una separación, pero los hijos lo sabotean y

asumen roles parentales” (p. 393). Tercero cuando conviven con hijos procreados en relaciones anteriores e “inician competencias y disputas por el cariño tanto en adultos como en menores de edad” (p. 393).

De lo anterior, se desprende la importancia de realizar intervenciones que faciliten a los padres revisar sus patrones de parentaje y contribuir para que incorporen prácticas de parentaje positivo.

Durán (2012) hizo un estudio exploratorio descriptivo a través del cual se propuso caracterizar el estilo de parentaje existente en 13 cuidadoras de la Aldea Arthur Gough, encontrando continuidades entre la cultura país y el contexto de crianza de la Aldea. Además, los resultados aportan elementos para describir el parentaje como un modelo de familia de interdependencia psicológica y promueve la constitución de un sí mismo autónomo relacional. Se corrobora el énfasis en metas de socialización relacionadas con la deseabilidad social. La obediencia fue uno de los rasgos más enfatizados por las cuidadoras.

## INTERNACIONALES

Newman, Harrison, Dashiff, Davies (2008) se propusieron realizar una revisión bibliográfica de estudios realizados entre 1996 y 2007 analizando relaciones entre tipos de padres y comportamientos de riesgo entre los adolescentes. Concluyeron que adolescentes criados bajo una disciplina autoritativa tienen menor probabilidad de presentar síntomas de depresión o incurrir en consumo de drogas, comportamientos violentos o de riesgo sexual. Los autores describen a padres de tipo autoritativo como aquellos que ejercen un elevado nivel de supervisión hacia sus hijos, así como una actitud de aceptación considerable (p. 2).

Tomando en cuenta la influencia del parentaje en la conducta de los niños y adolescentes, en los últimos años ha habido una tendencia mundial a implementar programas educativos para padres de familia, posteriormente se ha considerado necesario estudiar el impacto de estos programas. Por ejemplo Vasquez, Ramos, Cruz y Artazcoz (2016) evaluaron el efecto de un Programa de Desarrollo de Habilidades

Parentales para Familias impartido por enfermeras. Incluyeron 257 padres o madres de familia con al menos un hijo entre los 2 y los 17 años. Se les aplicó la versión española del Parental Stress Scale antes y después de la intervención, se realizó un análisis bivariado de los datos identificando la reducción del estrés parental posterior a la participación en el Programa.

Pereira, Negrao, Soares y Mesman (2014) evaluaron la efectividad del Programa de Intervención a través de Video para Promover una Crianza Positiva y una Disciplina Sensible en 22 madres de familia de bajo ingreso socioeconómico a quienes visitaron en seis ocasiones. En las primeras cuatro sesiones expusieron temas de crianza, seguidamente filmaban una interacción madre-hijo realizando una tarea sencilla y posteriormente brindaban retroalimentación respecto a lo visto en el video. Descubrieron que luego de participar en el Programa, disminuyó el maltrato en aquellas madres que percibían un alto nivel de estrés parental.

Cho, Hirose, Tomita, Shirakawa y Murase (2013) evaluaron la efectividad de un Programa de Salud Mental Infantil implementado en Japón con 26 madres de niños prematuros. Estas madres recibieron seis visitas a domicilio luego del nacimiento del bebé, en las mismas se abordaron los principios de la salud mental infantil. Las madres participantes mostraron menos síntomas de depresión que las madres del grupo control, mejor interacción con su hijo y mayor apoyo por parte del personal de salud.

Wernand, Kunseler, Oosterman y Beekman (2014) exploraron la relación entre la autoeficacia parental y la depresión y ansiedad durante el embarazo. Aplicaron cuestionarios a 533 mujeres encontrando que la eficacia parental incrementó ligeramente sobre el curso del embarazo. También encontraron mayores niveles de depresión y ansiedad en aquellas que presentaban bajos niveles de autoeficacia. Altos niveles de ansiedad en el primer trimestre del embarazo predijeron niveles menores de autoeficacia.

## CAPÍTULO 3: MARCO CONCEPTUAL

### PSICOLOGÍA DE LA SALUD

Desde hace varias décadas los expertos han investigado y encontrado evidencias que respaldan la relación entre aspectos psicológicos y la salud. Por lo anterior, en 1978 la Asociación Americana de Psicología incluyó dentro de sus áreas de trabajo a la Psicología de la Salud. Los profesionales incorporados a esta dependencia procedían de diferentes áreas psicológicas y enfoques teóricos desde los cuales se comprendían los procesos de salud enfermedad (Roales-Nieto, 2004).

En Costa Rica, la aplicación más conocida de la Psicología ha sido en el área Clínica, misma que se enfoca principalmente en el abordaje terapéutico de condiciones mentales que alteran el bienestar de las personas. Sin embargo, Roales-Nieto (2004) señala otras intervenciones que se pueden realizar desde la Psicología de la Salud:

- Modificar actitudes, promoviendo y mejorando la salud.
- Modificar procesos fisiológicos, previniendo y tratando la enfermedad.
- Implementar campañas de educación dirigidas a la comunidad.
- Mejorar el sistema sanitario a través de la creación de políticas sanitarias adecuadas (p. 16).

Con respecto a la promoción de la salud indicada en la primer viñeta, Reyes (2011, p. 89) explica que va dirigida a personas saludables que buscan incrementar esta condición. Vasquez, Ramos, Molina, Artazcos (2016) señalan que las madres de familia que presentan niveles elevados de estrés parental, tienden a mostrar conductas parentales más coercitivas (p.140), respaldando la relación entre la salud psicológica de la madre y la crianza de los hijos.

Los mismos autores indican que los programas socioeducativos para promover la parentalidad positiva han demostrado la reducción del estrés parental (p. 137). Desde la promoción de la salud se pueden crear estos programas y contribuir a la salud de las madres e indirectamente a la salud de los menores.

El Trabajo Final que aquí se present buscaba promover un parentaje positivo a través de la aplicación de la Entrevista Motivacional así como abordar ambivalencias que enfrentaban las participantes y que afectaban su bienestar emocional.

Una ventaja de la promoción de la salud es que se puede trabajar en grupos y beneficiar a más personas, por ejemplo a madres en condición social vulnerable que experimentaban inseguridad en sus labores de crianza pero cuya condición psicológica no necesariamente coincidía con criterios clínicos para un abordaje terapéutico específico. El abordaje grupal mayor cobra importancia si se tiene en cuenta que la Caja Costarricense de Seguro Social solamente cuenta con 3 psicólogos por cada 10.000 habitantes (OPS-OMS, 2019).

Concretamente, Matarazzo (1982, p. 22, 23, citado por Reyes, 2011) define la Psicología de la Salud como un

Conjunto específico de contribuciones educativas, científicas y profesionales de la disciplina de la Psicología para la promoción y mantenimiento de la salud, la prevención, tratamiento e identificación de los correlatos diagnósticos y etiológicos de la salud, la enfermedad y las disfunciones relacionadas, y para el análisis y mejoramiento de políticas públicas y sistemas de cuidado de la salud.

La Entrevista Motivacional, el Enfoque Centrado en la Persona y el Parentaje Positivo son herramientas de la Psicología de la Salud mediante las cuales se abordaron tensiones experimentadas por las participantes entre sus motivaciones actuales y pensamientos y emociones muchas veces provenientes de sus familias de origen.

## SALUD

El concepto de salud se ha relacionado tradicionalmente con ausencia de enfermedad (Roales-Nieto, 2004). Esta concepción promovida por el enfoque biomédico dirige la atención en salud a la enfermedad antes que a la persona.

Sin embargo, en 1946 la Organización Mundial de la Salud definió esta “no solo como la ausencia de enfermedad sino como el estado de completo bienestar físico, mental y social” (Roales-Nieto, 2004, p. 94) favoreciendo que la atención de la salud se dirigiera no solo a la enfermedad sino a la persona comprendida desde una visión integral que incluyera sus labores de parentaje.

## AUTOEFICACIA PARENTAL

Oblitas (2009, p.12) explica que la salud es “multideterminada y que en ella intervienen macroprocesos, como el contexto social y circunstancias socioeconómicas y

microprocesos, como los pensamientos y emociones”. En el apartado específico de los microprocesos y su influencia en la salud Vásquez et al (2016, p. 140) señalan que “la baja percepción de autoeficacia parental deriva en una falta de recursos para responder a las demandas del rol parental y que un rol parental efectivo se relaciona con menor riesgo de estrés”.

Zimmerman (2000, p. 83), parafraseando a Bandura et al (1996), define la autoeficacia como aquellos “juicios personales sobre la propia capacidad para organizar y ejecutar cursos de acción en función de alcanzar un determinado objetivo”. Para efectos del presente Trabajo de Investigación Aplicada los juicios relacionados a la capacidad de educar, cuidar y atender a los hijos se considerarán indicadores de autoeficacia.

#### APOYO SOCIAL PERCIBIDO

A pesar del avance en el concepto de salud de planteado por la OMS en 1946, todavía era necesario entender que ésta iba más allá de un estado individual. Un concepto más integral lo aporta San Martín en 1989, al definirla como un “conjunto dinámico de condiciones biológicas, ecológicas, sociológicas, económicas, culturales y experienciales, que se expresan en diferentes grados a lo largo de un continuo” (Roales-Nieto, 2004, p. 94). De lo anterior, se desprende que la salud es un proceso relacional como el que ocurre entre madre e hijo (a).

Con respecto a la salud de la madre, se destaca lo expuesto por Barra (2006) cuando explica que “Las personas que perciben menos apoyo social están más predispuestas a experimentar trastornos emocionales y físicos cuando enfrentan altos niveles de estrés, en comparación con las personas que disponen de ese apoyo” (p. 98).

Gracia (1997) explica que el apoyo social percibido consiste en una valoración que hace la persona de su red social y los recursos que fluyen de esta, lo que implica destacar el grado de satisfacción que obtiene del apoyo disponible (citado por Méndez y Barra, 2008, p. 60).

Las madres que perciben bajo apoyo social pueden presentar estrés, aislamiento, problemas de alimentación, problemas de sueño, falta de adherencia a un tratamiento

médico, violencia intrafamiliar o depresión. Estas conductas de riesgo pueden influir en la crianza de los hijos.

Cabe recordar que desde los años 70, varios expertos han encontrado relación entre el apoyo social percibido y la salud; entre ellos John Cassel, médico epidemiólogo, quien recomendaba que “más que reducir la exposición a los estresores se debería intentar mejorar y fortalecer los apoyos sociales” (Cassel, 1976, p. 122, citado por Gracia, 2011). Complementariamente, el psiquiatra Sydney Cobb (1976) señalaba la importancia de “enseñar a los pacientes, tanto a los que se encuentran bien como a los que se encuentran mal, cómo dar y recibir apoyo social” (p. 312, citado por Gracia, 2011).

De lo anterior, se deriva la importancia de acompañar a las comunidades externas al área metropolitana, diseñando propuestas participativas que faciliten a las madres sacar ventaja del dinamismo del entorno.

En este contexto la salud como “un proceso-estado que se alcanza cuando hay armonía biológica y psicológica con el entorno socioambiental” (Oblitas, 2009, p. 12), implica facilitar a estas participantes el abordaje de ambivalencias entre pensamientos y emociones negativas acerca del apoyo social y sus motivaciones parentales.

#### PARENTAJE POSITIVO

Morelli et al (2017) explican que desde recién nacidos los niños (as) prestan más atención al sonido de la voz humana que a otros sonidos y, a los gestos faciales humanos sobre otros estímulos visuales. De ahí el impacto que tiene para un hijo, escuchar de su madre un halago o reconocimiento verbal, mismo **que podría ser poco frecuente cuando ocurren los trastornos emocionales y físicos señalados por Barra(2006) en madres que perciben bajo apoyo social.**

En este punto, se integra el término *parentaje*, descrito por Rosabal-Coto (2012, citando a Super & Harkness, 1986; Keller & Greenfield, 2000; Keller, 2000) como el vínculo entre la cultura y el individuo, en cuyo contexto existen creencias y prácticas en torno al cuidado y el desarrollo de los niños por parte de sus cuidadores no solo para transmitirles sus ideas sino también para manifestarles corporalmente y a través de patrones de interacción (p. 29), las características que conformarán su propia forma de ser y que les permitirá crecer dentro de su cultura.

Batra (2013) señala que el parentaje busca “que los niños se comporten de formas socialmente aceptables dentro de su cultura” (p. 1). Por lo tanto, a partir de ahora se homologan los conceptos de parentaje, crianza y maternidad. **Así mismo, se interpreta la palabra búsqueda como motivación parental.**

Más adelante la misma autora dirá que este proceso “está guiado por reglas y conductas que prevalecen entre los padres y que buscan el desarrollo mental y físico de los niños, de quienes en el futuro se espera apoyen a los padres y sirvan a su país” (Batra, 2013, p.1).

Newman, Harrison, Dashiff y Davies (2008, p. 1, 6) señalan que “la calidad en las relaciones entre padres e hijos ha provocado un impacto significativo en el desarrollo de comportamientos de riesgo para la salud del adolescente”, entre ellos consumo de sustancias psicoactivas, conductas sexuales de riesgo y daños físicos intencionales.

Consecuentemente, el grado de involucramiento de los padres ha demostrado ser predictor de conducta positiva en los hijos (Loeber & Stouthamer-Loeber, 1986, citados por Robert, 2009, p. 26). Dado que Batra (2013) señala el propósito del parentaje como la búsqueda de “que los niños se comporten de formas socialmente aceptables dentro de su cultura” (p. 1), **el involucramiento se considera entonces una forma de parentaje positivo.**

Adicionalmente, Shelton et al (2016, citados por Robert, 2009, p. 73) señalan que el refuerzo positivo y el involucramiento son constructos similares. El Cuestionario de Parentalidad Alabama utiliza dos sub escalas para cuantificarlos, sin embargo los ítems que los valoran discriminan poco entre uno y otro. **Consecuentemente el refuerzo positivo se considera entonces una forma de parentaje positivo.**

Batra (2013, citando a Darling y Steinberg, 1993) señala tres tipos de prácticas parentales que los padres usan para que los hijos (as) se adapten a su entorno. Pueden implicar tres actitudes expuestas por Roe (1957, citado por Batra, 2013), entre ellas la aceptación, la cual consiste en conductas moderadas de afecto y motivación hacia el hijo sin interferir en su independencia. Para efectos del presente trabajo, se encuentra



coincidencia entre la aceptación y el constructo de refuerzo positivo evaluado por el Cuestionario de Parentalidad Alabama.

**La aceptación puede concretarse en las acciones que Batra (2013) señala como componentes de crianza positiva y que consisten en “estimular, empoderar, no violentar, sino reconocer y guiar al niño (a), lo cual implica establecer límites que permitan su pleno desarrollo” (p. 530).**

Las acciones descritas por Batra (2013) fortalecen procesos psicológicos (autonomía, parentesco, empatía, intuición o teoría de la mente) señalados por Morelli et al (2017) necesarios para que los niños establezcan vínculos que les permitan integrarse a distintos grupos sociales. **Las motivaciones para realizar tales acciones de aceptación en las madres se consideran indicadores de parentaje positivo.**

Del lado opuesto del parentaje positivo, se encuentra la segunda actitud que Roe (1957, citado por Batra, 2013) llama concentración, la misma incluye conductas de control y exigencia que exceden las capacidades y bienestar del hijo (a). Estas podrían traducirse en autoritarismo parental y / o castigo. Una baja motivación en las madres para realizar estas acciones se considera indicador de parentaje positivo.

Por último, la autora menciona la actitud de evitación o negligencia, la cual consiste en no pasar suficiente tiempo con los menores y evadirlos cuando estos se acercan o mostrar poco interés por sus actividades. Para efectos del presente trabajo, el concepto de evitación o negligencia se homologa con falta de involucramiento.

El castigo físico y la inconsistencia disciplinaria como forma de corrección pueden aumentar la probabilidad de trastornos en la adolescencia o adultez (Robert, 2009, p. 26 citando a Straus, 1991; Fry, 1993), de ahí que la ausencia de ambas prácticas se consider indicador de crianza positiva.

Algunas de las actitudes anteriores estuvieron presentes en las familias de origen de las participantes. En este sentido, la propuesta de Kağıtçıbaşı (2005, citada por Rosabal-Coto, 2012) puede ayudar a comprender el efecto que tuvieron en la construcción de la identidad de las participantes y por ende en sus motivaciones parentales.

La autora en mención señala que “los contextos socioculturales tienen correlatos en la orientación social cultural, sobre todo al enmarcar y desarrollar el self según cada contexto” (p. 4). Es decir que la crianza acostumbrada en un contexto específico dirige la construcción que una persona hace de sí misma. Para esta autora, la orientación social cultural se mueve entre la independencia y la interdependencia, dependiendo de la ubicación geográfica en que crece la persona.

En el polo de la independencia, Kağıtçıbaşı (2005, citado por Rosabal-Coto, 2012) describe al individuo como “separado, autónomo, limitado y autocontenido, sus estrategias de socialización se centran en estados mentales y cualidades de la personalidad que refuerzan la autorrealización y el auto mejoramiento” (p. 4). La autora lo ubica en familias urbanas, de alta escolaridad, sociedades industrializadas o pos industrializadas.

En el polo opuesto de la interdependencia, la persona es descrita por esta autora como “interrelacionada con otros...las estrategias de socialización se centran en la aceptación de normas y jerarquías que contribuyen al funcionamiento de la unidad social, en particular la familia” (p. 4). La autora lo ubica en familias de contextos rurales y agrícolas de subsistencia.

El punto medio entre estos polos es definido por Kağıtçıbaşı (2005, citado por Rosabal-Coto, 2012) como la orientación relacional-autónoma, descrita como una combinación de independencia e interdependencia, en la cual “las estrategias de socialización se centran tanto en la integración armónica de la familia como en su autonomía como organismo” (p. 4). Se encuentra en contextos urbanos, en familias de estrato socioeconómico medio de sociedades con una herencia cultural de interrelacionalidad.

Rosabal-Coto (2012) indica que aún cuando “no exista una homogeneidad étnica, los rasgos socioculturales presentes en el contexto costarricense coinciden con dimensiones descritas en el colectivismo como la interdependencia” (p. 6).

Tomando en cuenta la influencia del contexto sociocultural en las estrategias de parentaje de familias interdependientes, las actitudes de evitación (falta de involucramiento) y concentración (control excesivo) expuestas por Roe (1957, citado

por Batra, 2013) pudieron considerarse adecuadas dentro de las familias de origen de las participantes.

## LÍMITES

Las madres de familia cuya orientación es interdependiente priorizan aún de adultas las normas con las cuales fueron criadas, especialmente que la unión familiar depende principalmente de ellas.

De esta consigna puede derivar la creencia en ellas de que preservar la unión es sinónimo de evitar conflictos con los hijos. Una forma de hacerlo es priorizar las peticiones de estos la mayor parte del tiempo, lo cual puede propiciar conflictos de límites entre ambos. Jay Haley, terapeuta estratégico familiar, ha expuesto que existen conflictos familiares cuando la jerarquía familiar no funciona correctamente (1976, citado por Madanes, 2007, p. 39).

Según el autor mencionado, los padres son los que cuidan a los hijos y por tanto ocupan la posición más alta de la jerarquía familiar. Complementariamente, Sánchez (2007, p. 154, citando a Madanes, 1980) señala que cuando esta posición se intercambia con otro miembro de la familia surgen incongruencias de jerarquización. Un ejemplo de ello sucede cuando una hija menor de edad cuida de su mamá u otros miembros de la familia.

El conflicto también puede surgir cuando la posición se ejerce de manera excesiva, tanto por parte de los padres como por parte del hijo o hija. Es decir, los problemas de límites también ocurren cuando el padre cuida de manera excesiva o desproporcionada al hijo o hija limitando sus posibilidades de interacción o desarrollo. En otro caso, cuando el hijo o hija es dominante o exigente y la madre es temerosa y dudosa de su capacidad o negligente, puede encontrar dificultades en los límites de su relación con los hijos.

Según Minuchin (1974, p. 88) “los límites son reglas que definen quiénes participan y de qué manera”, cuando estas reglas se transgreden pueden ocurrir alteraciones de la jerarquía y conflictos en la familia.

Rosabal (2013) señala los procesos de crianza o parentaje como factor predictivo de la salud mental, estilo de vida y situación económica del adulto (citando a Hardy, Astone, Brooks-Gunn, Shapiro, & Miller; citados en Keller, 2000).

#### ENFOQUE CENTRADO EN LA PERSONA Y REALIZACIÓN PERSONAL

Morelli et al (2017) recomiendan aproximarse al parentaje desde las motivaciones que tienen los padres respecto de sus hijos(as) dentro de una cultura específica. Además, Crespo (2001) agrega que no hay una única vía de desarrollo predeterminada ni biológica ni culturalmente, sino que el sujeto va tomando decisiones respecto al contexto social cultural en que se encuentra. Para facilitar esta toma de decisiones se introduce el concepto de realización personal.

Desde siempre las personas se han preguntado ¿cuál es su meta en la vida? ¿qué propósito tiene su existencia? Algunos responden estas preguntas desde ideologías materialistas, religiosas, mientras que hay quienes consideran que sus metas vienen determinadas por su naturaleza biológica.

**El psicólogo Carl Rogers** estudió las respuestas que sus clientes daban a esta pregunta durante el proceso terapéutico que llevaron con él y como resultado coincidió con Sören Kierkegaard, al decir que la meta de la vida es “ser la persona que uno es” (citado por Rogers, 1992, p. 87). Para comprender de qué se trata esta definición, Rogers (1992) expuso las características que adquirieron los clientes al convertirse en sí mismos:

- Notó que al inicio del proceso terapéutico, las personas exponían aspectos de su vida que rechazaban o procuraban evitar por temor a definirse a partir de estos. De ahí que al expresar este miedo, se mostraban tal como eran.
- Además del temor, también mostraban una serie de “deberías” definidos por Rogers (p. 88) como la internalización de conceptos inculcados por los padres acerca del ser bueno. Al expresar el malestar hacia estos conceptos, los clientes se mostraban tal como eran.
- Los clientes también exhibían pautas de conducta que consideraban impuestas por la cultura como condición para integrarse a distintos grupos, mismos que implicaban la subordinación de sus necesidades individuales por el objetivo del

grupo. Sin embargo, Rogers observó que cuando, sus consultantes se sentían en libertad de ser como eran, cuestionaban el objetivo de los grupos que intentaban moldearlos de manera uniforme. La expresión de objetivos propios distanciaba a la persona del cumplimiento de expectativas de otros.

- Rogers también observó que sus clientes habían crecido tratando de agradar a otros, pero cuando se sentían en la libertad y seguridad de una relación comprensiva expresaban desagrado por aquellas acciones cuya razón de ser era quedar bien con los demás. En lugar de estas, preferían reconocer sus propios sentimientos y mostrarlos a los demás.
- Detectó que los clientes empezaron a elegir las metas hacia las cuales querían avanzar, decidían cuáles acciones eran significativas para ellos y cuáles no. Adicionalmente, reconocían con cierto temor la responsabilidad que ello implicaba, al asumir las consecuencias de sus decisiones personales.
- Finalmente, Rogers(1992) observó que los clientes que se preguntaban ¿cuál es mi meta en la vida? Y se respondieron con las características anteriores dejaron de buscar estados definitivos y reconocieron la permanencia del cambio en sus procesos vitales, mismo que implicaba la imposibilidad de predecir o determinar el futuro. De ahí que empezaron a vivir una “relación franca, amistosa e íntima con su propia existencia” (p. 91). Esto los llevaba a su vez a aceptar a los demás, valora las experiencias de otros y comienzan a confiar en si mismos.

**En sintonía con lo anterior, Rogers (1986) afirmaba que toda persona tiende al crecimiento y al manejo constructivo de sus propios asuntos.** Bajo esta hipótesis, el autor formuló el Enfoque Humanista Centrado en la Persona. Este propone el respeto a la capacidad de ésta y busca establecer con ella una relación en la que se acepta su derecho a guiarse de la forma en que considere conveniente, evitando aprobarle o desaprobarle. Lo anterior implica validar que cada sujeto decida integrar elementos de la cultura a la que pertenece para afrontar sus retos.

Se considera valioso este enfoque como marco para la relación profesional de la sustentante con las participantes de esta Práctica de Investigación Aplicada, quienes presentan características de vulnerabilidad social, como bajo ingreso socioeconómico, baja escolaridad, desempleo y lejanía de la familia extensa. Este enfoque puede ayudar

a la validación de sus ambivalencias respecto a motivaciones parentales no coincidentes con culturas rurales de corte patriarcal.

Desde este enfoque la facilitadora puede realizar reflejos en primera persona evitando posturas de experto, por ejemplo: “me parece que le preocupa que su hija adolescente esté embarazada”. **En este caso, la entrevistadora pone énfasis en una relación humana y empática antes que en el aspecto intelectual, tal como lo aconseja Rogers (1986, p. 39).**

Los reflejos buscan “proporcionar a la persona la comprensión de la manera como se ve a sí misma en este momento” y se asume que “ella misma puede hacer el resto” (p. 41). Además, estos van acompañados de “una profunda comprensión y aceptación de las actitudes asumidas conscientemente por la persona en ese momento, a medida que explora paso a paso las peligrosas áreas de la conciencia que ha estado rechazando” (p. 41).

El Enfoque Humanista Centrado en la Persona se considera oportuno para el diseño de la presente práctica, ya que permite ver la maternidad como una experiencia propia, única, en que la persona a partir de sus propias motivaciones puede adquirir aquellos comportamientos que le sean convenientes.

Rogers (1992) señala la autenticidad como el primer componente del Enfoque Centrado en la Persona y lo describe como “tener presentes mis propios sentimientos, y no ofrecer una fachada externa, adoptando una actitud distinta de la que surge de un nivel más profundo o inconsciente. Ser auténtico implica también la voluntad de ser y expresar, a través de mis palabras y mi conducta, los diversos sentimientos y actitudes que existen en mí” (p. 19).

Como se dijo anteriormente, Batra (2013) establece que la crianza positiva consiste en “estimular, empoderar, no violentar, sino reconocer y guiar al niño (a), lo cual implica establecer límites que permitan su pleno desarrollo” (p. 530). Estas características de la crianza positiva coinciden con la relación de ayuda entre terapeuta y cliente descrita por Rogers (1992) en el Proceso de Convertirse en Persona. Según este autor, una relación de ayuda contribuye a la realización de otro si cuenta con autenticidad, autoaceptación incondicional y empatía.

De manera análoga a la autenticidad, Newman, Harrison, Dashiff, Davies (2008) señalan que la comunicación abierta por parte de los padres reduce la probabilidad de que los hijos (as) presenten depresión, consuman sustancias psicoactivas, tengan comportamientos violentos o incurran en conductas sexuales de riesgo (p. 8). Para que la comunicación sea abierta se requiere un ambiente de confianza, que permita expresar libremente los pensamientos y sentimientos propios sin temor a ser juzgado o desvalorizado.

Las sesiones realizadas brindaron un espacio de confianza que pretendió incentivar la autenticidad de las mamás, bajo el supuesto de que luego ellas la incentiven en sus hijos (as). De esa forma, será más fácil guiarlos en el manejo de sus emociones.

Para hacerlo Stowe (1999) recomienda a la madre expresar cómo se siente ella con el comportamiento del niño y posteriormente señalarle en positivo y en privado cuál es la conducta conveniente que debe realizar para el bienestar de ambos. La autora también recomienda incluir al niño(a) en la reparación del daño o problema ocasionado y acompañarlo en su ejecución. Esto refuerza la dialéctica del vínculo sujeto-cultura anteriormente expuesto.

También se presenta la autenticidad cuando la madre consciente de sus limitaciones acepta que no lo sabe todo y necesita aprender de su hijo y para su hijo. Algunas madres encuentran especial dificultad para aceptar sus sentimientos o necesidades de formación o de ayuda frente a los hijos. Es posible que esta dificultad tenga que ver con su propia historia de vida, específicamente con la manera en que sus padres la corregían.

Encinas y Fajardo (2013; citados por Nerín, Pérez y Pérez, 2014) señalan que algunas personas confunden disciplina con autoritarismo, una razón podría ser que no se consideraba que el afecto pudiera ser parte de la corrección. Pero los autores observaron que cuando disminuye el afecto, surge más hiperactividad, problemas de atención y atipicidad en los hijos; así como menores habilidades sociales, que aquellos que proporcionan mayor afecto. También se encuentran efectos significativos en el ajuste emocional percibido. Los progenitores que proporcionan bajo afecto perciben a sus hijos más agresivos, retraídos y con mayores niveles de ansiedad-depresión que los que proporcionan más afecto (p. 152).

Se podría pensar que una adulta con una infancia agredida, retraída o hiperactiva que enfrentó críticas o castigo constante por esto, desarrolle una aversión al error, que luego no puede tolerar en su hijo (a). De ahí que pierda la posibilidad de aprovechar el potencial de aprendizaje presente en el error y que vea el castigo físico como el medio idóneo para eliminar la conducta que le traía vergüenza. En este sentido, necesita mejorar la percepción de sí misma, para establecer una relación de autenticidad con su hijo (a) como la que señala Rogers (1992, p. 19).

El segundo componente del Enfoque Centrado en la Persona es la aceptación incondicional, descrita por Rogers (1992) como

Respeto hacia el otro como persona de mérito propio e incondicional, es decir, como individuo valioso independientemente de su condición, conducta o sentimientos. La aceptación también significa el respeto y agrado que siento hacia él como persona distinta, el deseo de que posea sus propios sentimientos, la aceptación y respeto por todas sus actitudes, al margen del carácter positivo o negativo de estas últimas, y aun cuando ellas puedan contradecir en diversa medida otras actitudes que ha sostenido en el pasado (p. 19).

La aceptación incondicional podría parecer algo común e incuestionable en la experiencia de la maternidad. Sin embargo, en los distintos talleres que se han brindado, las madres reportaron un profundo malestar emocional cuando sus hijos ignoran o desafían directamente sus indicaciones, ante lo cual reaccionan de distintas formas, algunas veces con enojo, incidiendo esto en su salud física, como es el caso de una madre que comentó “en dos días me vuelven a operar de la vesícula, pero yo sé que eso me pasa cada vez que le digo algo a mi hijo y no hace caso...me da un enojo!!! Siento que se me riegan las bilis”. Otra mamá comentó, “¿por qué cuando le llamo la atención a mi hijo de 13 años, va a hacer lo que le ordeno pero va refunfuñando, un día me fui detrás de él y le ordené que dejara de hacerlo”.

En estas reacciones parece que el enojo del hijo (a) se convierte en el foco de atención de la madre, mientras que la conducta que dio lugar a la corrección queda de fondo. La madre parece interpretar el rechazo a la corrección por parte del menor como una ofensa hacia ella o una falta de comprensión de su intención de corrección. Aunque suene contradictorio, ella pareciera esperar que en el momento de la corrección el hijo agradeciera la misma. Estas reacciones en la madre sugieren una dificultad en la



aceptación incondicional expuesta por Rogers (1992) especialmente cuando dice “La aceptación también significa el deseo de que el otro posea sus propios sentimientos, la aceptación y respeto por todas sus actitudes, al margen del carácter positivo o negativo de estas últimas” (p. 19).

Si la forma en que el menor canaliza una emoción implica agresión hacia sí mismo, los padres u otros, requiere una intervención por parte de una persona que esté emocionalmente estable, para separar a las partes en conflicto, reflejar a cada una la emoción que experimenta, señalarle acciones concretas para moderarla y acompañarlo en la ejecución de las mismas, por ejemplo: salir a un lugar ventilado, tomar agua, respirar, mirar al cielo, caminar y en caso de ser requerido solicitar ayuda cuando el enojo es compartido por dos o más hermanos o miembros de la familia.

Las sesiones del Trabajo Final de Investigación Aplicada que aquí se proponen, brindarán un espacio de confianza que incentive la aceptación incondicional de las mamás, bajo el supuesto de que luego ellas la incentiven con sus hijos (as). De esa forma, se busca que ellas estimulen y empoderen a los hijos en los distintos retos que enfrentan independientemente de su edad. Como se recordará, ambos comportamientos son señalados por Batra (2013) como parte de la crianza positiva y promueven la dialéctica del vínculo cultura-individuo.

El tercer componente del Enfoque Centrado en la Persona es la empatía. Rogers (1992) describe la empatía como la capacidad de “sentir el mundo privado del otro como si fuera propio, pero sin perder en ningún momento la cualidad de ‘como si’ ”(p. 45). Es decir, que se pueden observar las emociones del otro sin necesidad de experimentarlas.

Stowe (1999) recomienda en reiteradas ocasiones usar la empatía para corregir. Especialmente tomando en cuenta que el aprendizaje demanda de los niños incorporar a sus conductas nuevas técnicas: beber líquido de un vaso, ir al baño, sujetar un lápiz, saludar a los adultos, estar sentado en reuniones de adultos, todo lo cual demanda esfuerzo, varios intentos y algunas veces frustración (Stowe, 1999, p. 49, 50). Como resultado de este esfuerzo, la autora considera motivante para los niños (as) que los padres reconozcan sus avances y los verbalicen. Para efectos de la siguiente práctica, este ejercicio se entenderá como reconocimiento o refuerzo y es incluido dentro de la definición de crianza positiva expuesta por Batra (2013).

Otros expertos han señalado que entre mayor sea la capacidad de ponerse en el lugar del otro, es más probable la resolución cooperativa de conflictos (Garaigordobil; 2011). Además indican que la empatía se desarrolla con la edad y de forma más acelerada en las mujeres que en los varones, hasta la adolescencia, etapa en la cual, la ventaja de las mujeres cede. Se concluye que es muy importante estimular la empatía desde etapas tempranas.

En la relación materno filial, la empatía posibilita a la madre percibir lo que siente su hijo ante un error, una corrección, orden o reconocimiento y orientar ese sentimiento en la dirección correcta, por ejemplo ayudándole a darse cuenta del error, en caso de que no lo sepa; ayudándole a calmarse si está enojado; dándole seguridad si está asustado o felicitándolo en caso de que esté contento.

Con respecto a los hermanos, estimular la empatía también ayuda a que cada uno tenga en cuenta los sentimientos de los demás y realice una interacción positiva: pedir disculpas o perdonar, devolver lo que se pidió sin permiso o alejarse momentáneamente para calmarse en caso de estar muy enojado (a).

Los hijos también pueden desarrollar comportamientos de empatía, autenticidad y aceptación incondicional al observarlos en su mamá. Kulks (1999, citado por Morelli et al, 2017) indica que las familias urbanas costarricenses esperan que los niños aprendan poniendo cuidado a los adultos sin que medie la instrucción verbal.

Estudios hechos por Dishion, Patterson & Kavanagh (1992); por Patterson (1995, 1996) y por Patterson, Reid, & Dishion (1992) han demostrado que formas de disciplina basadas en la imposición predicen la aparición de conducta antisocial en niños y adolescentes. Por su parte, Dishion, Patterson, and Reid (1988) han demostrado que estas prácticas parentales también predicen abuso de sustancias (Citados por Irvine; Biglan, Smolkowski; Metzler; Ary, 1999).

Lo expuesto hasta aquí sugiere que la autenticidad, empatía y aceptación incondicional favorecen la dialéctica entre individuo y cultura, por lo cual constituyen prácticas parentales positivas.

## DISPOSICIÓN MOTIVACIONAL Y ENTREVISTA MOTIVACIONAL

El malestar emocional reportado por las participantes debido a conflictos con sus hijos sugiere la existencia de motivaciones para realizar cambios en sus prácticas parentales.

El avance en estos cambios puede facilitarse mediante el uso de la Entrevista Motivacional, la cual consiste en una conversación de cambio, en la que el consultante enuncia las razones para el mismo. La Entrevista Motivacional fue propuesta por William Miller en 1983 y se fundamenta en el Enfoque Centrado en la Persona (Miller y Arkowitz; 2015), aunque difiere de este en que hay objetivos específicos hacia los cuales dirigirse y estrategias sistemáticas para alcanzarlos<sup>1</sup>.

Rubak et al (2005, citado por Barragán, 2015) realizaron un meta-análisis de 72 ensayos clínicos controlados que utilizaron la Entrevista Motivacional para el tratamiento de malestares psicológicos y físicos. Como resultado, identificaron un efecto clínico en el 74% de los estudios y encontraron que las intervenciones fueron efectivas.

La Entrevista Motivacional tiene un “Espíritu” o conjunto de actitudes características, así como una serie de principios y procesos. Entre las actitudes señaladas por Matulich (2013) se encuentran:

- Acompañamiento: el facilitador establece una relación de colaboración con la persona que busca ayuda, al mismo tiempo que intenta percibir las cosas como el otro las ve y captar sus motivaciones. Sin embargo, se asume que solamente el consultante es responsable de las decisiones que toma sobre su vida (Matulich, 2013, p. 41).
- Aceptación: el facilitador reconoce el valor absoluto de la persona, le expresa empatía y lo apoya en su autonomía. Si requiere información o consejo (Matulich, 2013, p. 32) propone dársela de la siguiente manera:

“¿Le importaría si le comento lo que otras personas han hecho en su situación?”

“¿Le gustaría escuchar mi recomendación acerca de qué hacer ahora?”

---

<sup>1</sup> La Entrevista Motivacional es a menudo confundida con el Modelo Transtéorico (MT; Prochaska y DiClemente, 1984) pues ambas propuestas crecieron juntas, y el MT provee conceptos interesantes para los profesionales interesados en procesos de cambio. Sin embargo, la Entrevista Motivacional no se formuló inicialmente a partir del MT. Una exposición más detallada de las relación entre ambas se encuentra en Miller y Rollnick (2009).

“¿Estaría bien si le diera algún consejo sobre este tema?”

- **Compasión:** para el entrevistador las necesidades del cliente son prioridad (Matulich, 2013, p.39).
- **Evocación:** elucidar o captar la perspectiva del cliente, sus argumentos y motivación para el cambio (Matulich, 2013, p. 40). En el caso de las mamás participantes una motivación puede ser la salud socioafectiva de los hijos (as), aunque la forma de alcanzarla no siempre es clara, para distinguirla requieren herramientas. Al utilizarlas pueden establecer la **conducta objetivo**. Matulich (2013, p. 34) recomienda **evaluar** qué tan listas están las mamás para incorporar habilidades de crianza positiva y qué tan capaces se sienten de lograrlo.

Complementariamente, Miller y Arkowitz (2015) indican cuatro habilidades necesarias para realizar la Entrevista Motivacional: el reflejo, la afirmación, las preguntas abiertas y el resumen. Estas habilidades son descritas a continuación.

**Preguntas abiertas:** La pregunta abierta, a diferencia de la pregunta de sí y no, busca que la persona tenga un amplio margen para hacer su propia respuesta. Carl Rogers era escéptico a las preguntas de experto ya que colocaban en papel pasivo al consultante, al decirle lo que ya sabe. Para evitar esto, se puede preguntar a las mamás ¿Qué las motiva a participar en un proceso de fortalecimiento de crianza? O las mamás podrían preguntar a sus hijos (as): ¿Qué puedes hacer para pasar un buen rato con tu hermano en lugar de pelear con él?

**Afirmaciones:** Las afirmaciones de la Entrevista Motivacional permiten expresar fortalezas y habilidades de los participantes. La importancia de las afirmaciones es establecer una relación cordial con el facilitador, así como reducir las defensas de los participantes. Batra (2013) señala el reconocimiento como otro componente de la crianza positiva, el cual es posible realizar a través de las afirmaciones antes mencionadas. Por ejemplo, la facilitadora podría decir “veo que intenta poner límites a su hija (a) cuando ella le pega a su hermano, me parece que usted está tratando de erradicar la violencia en su casa”. Otro ejemplo sería: Parece importante para usted enseñarle a su hijo a enfrentar una situación social incómoda, cuando usted no puede estar presente. De esa forma me explico que insistiera en

enviarlo al kinder a pesar de que él se negaba por temer que sus compañeros se burlaran de él.

**Reflejos:** Siguiendo a Miller y Arkowitz (2015, p. 6), los reflejos de la Entrevista Motivacional permiten comunicar empatía. Se pueden hacer de distintas formas, el reflejo de contenido por ejemplo consiste en repetir lo que el cliente dice. Sin embargo, Miller y Arkowitz (2015, p. 6) recomienda complementarlo con el reflejo complejo, una conjetura sobre lo que la persona pretende decir pero no ha expresado aún. Una forma de hacerlo es completar la oración, el objetivo es entender lo que el cliente está experimentando y motivarlo a continuar la experiencia. Por ejemplo, se puede decir a la madre “veo que intenta evitar las peleas entre sus hijos (as), pero las reacciones coléricas de su hija mayor la enojan, quizá como ella es la mayor, usted espera reacciones más maduras de su parte”.

**Hacer resúmenes:** La otra habilidad utilizada en la Entrevista Motivacional es el resumen, el cual consiste en hacer una breve reseña con la información proporcionada por las participantes, como señal de que se valora lo dicho por la persona y que se le ha estado prestando atención. Además, los autores en mención indican que el resumen permite ir relacionando aspectos del problema a trabajar. Por ejemplo, la facilitadora puede decir a una de las participantes lo siguiente, luego de escucharla expresar su preocupación respecto al parentaje: “Si me permite, quiero comentar con mis palabras su preocupación, para saber si la comprendo bien. Su hija de 9 años ha cambiado su comportamiento desde que sus hermanos nacieron, ahora les pega y a usted le contesta de forma colérica. Usted es consciente de que también se dirige a ella con cólera. Otro aspecto que le preocupa, es que ella no hace las tareas de la escuela a pesar de que está repitiendo. Esta situación a usted la tiene preocupada y a pesar de que ha intentado cambiar su comportamiento ofreciéndole pRFPios o retirándole privilegios, la situación continúa. Usted parece enojada con su hija (as) y preocupada por la posibilidad de que vuelva a reprobar el grado”.

#### Etapas de la entrevista motivacional

Las habilidades del reflejo, pregunta abierta, resúmenes y reconocimiento permiten implementar los procesos de **involucramiento, enfoque, evocación y planeamiento** que forman parte de la Entrevista Motivacional.

Matulich (2013, p. 9) describe el involucramiento como “establecer una relación de confianza mutua y respeto” con las participantes. El proceso de enfocarse se refiere a “prestar especial atención al proceso de elaborar de forma conjunta con ellas la agenda de la sesión”. El autor señala que esto depende del encuadre, por lo que para efectos del presente trabajo basado en el Modelo Centrado en la Persona, la facilitadora promoverá la integración de relaciones de autenticidad, empatía y aceptación incondicional que hayan tenido las participantes a los puntos de agenda.

El autor en mención define el proceso de evocación como “suscitar el discurso del cambio” y corresponde a la segunda fase de la Entrevista Motivacional. Miller y Arkowitz (2015, p. 21) lo definen como una “Conversación de cambio, en la que el consultante enuncia las razones para el mismo”. Cabe aclarar que antecede a la conducta en sí, es decir primero se trabajan las creencias de la persona.

Una vez que las mamás comprenden que no se les juzga, ni se les dirige como aprendices, sino que se valida su experiencia e inclusive sus dudas, empiezan a expresar deseos, razones o necesidades de cambio respecto a la crianza. Matulich (2013, p. 21) numera cinco tipos de discurso del cambio: *deseo*, *habilidad*, *razonabilidad*, *necesidad* y *compromiso* (DHRN-C). Es decir que el cliente enuncia el cambio basado en su capacidad, necesidad, deseo, compromiso o argumentos a favor de una decisión específica.

El discurso de *deseo* del cambio consiste en expresiones de “querer” “desear” y “tener esperanza por”. Por ejemplo, una persona puede expresar “desearía que mi vida fuera distinta”. El discurso de *habilidades* para el cambio incluye expresiones como “yo puedo” y “tengo la capacidad”. Por ejemplo, “yo sé que puedo dejar de fumar”. El discurso de *razonabilidad* del cambio incluye los beneficios percibidos de este, como “si hiciera más ejercicios me sentiría con más energía”. El discurso de *necesidad* de cambio puede incluir expresiones como “necesitar”, “tener que”, y referencias a problemas con la situación actual. Un ejemplo es “debo ser más sensible a las necesidades de mi hija”. El discurso de *compromiso* para cambiar es considerado como mejor predictor de cambio, e implica acción: “voy a comenzar a hacer ejercicio este martes”, “ya planie cómo responder a la petición de mis hijos”.

En este punto, se asume que algunos cambios no suceden porque las personas experimentan ambivalencia. Matulich (2013) define la ambivalencia como

“Sentimientos encontrados acerca de una decisión o cambio potencial en una conducta” (p. 21), posteriormente agrega “querer y no querer algo, o querer cosas que son incompatibles”.

Torres (2010) indica que “La Entrevista Motivacional aprovecha **la ambivalencia** frente a una problemática y, por medio de una escucha reflexiva y algunas intervenciones puntuales, intenta lograr su resolución, generando una mayor disposición al cambio del comportamiento lesivo en el paciente” (p. 1).

Las participantes quieren llevarse bien con sus hijos y preferirían no tener que imponer castigos. En este sentido la Entrevista Motivacional podría explorar la ambivalencia entre la necesidad de asistencia en la crianza del hijo y el miedo a perder autoridad. Matulich (2013, p. 39) sugiere la técnica del **balance decisorio** para resolver la contradicción, el mismo consiste en identificar los pros y contras, tanto del cambio como de permanecer en la condición actual. Por lo anterior y siguiendo a Matulich (2013), durante la Entrevista Motivacional se debe brindar especial atención a los argumentos que utilice la madre a favor de una u otra postura.

Siguiendo a Matulich (2013) en la etapa de la planificación, se solicita al cliente indicar lo que ya sabe sobre el problema del que hablan y se provee la información deseada o requerida por el cliente. También se le solicita indicar cómo interpreta esa información.

De haber transcurrido bien las etapas anteriores, las personas asumen el **compromiso de seguir un plan de cambio** (Matulich, 2013, p. 39), el cual se puede negociar y elaborar mediante la técnica SMART (p. 36). Esta consiste en cinco pasos que inician por establecer un objetivo específico, medible, alcanzable para la persona, realista y con fecha definida.

Respecto al uso de la **Entrevista Motivacional en grupos**, el mismo fue expuesto en la 4ta Conferencia Internacional de Entrevista Motivacional, realizada en 2014 (Cibrián, 2014), en la cual Wagner e Ingersoll (2013, citados por Cibrián, 2014) presentaron una herramienta para evaluar la fidelidad de la dinámica grupal con el modelo de Entrevista Motivacional en grupos.

En otra ponencia de tal Conferencia, se dio a conocer la experiencia de Paulina Bravo, quien realizó una Entrevista Motivacional grupal con alumnos entre 13 y 15

años de un Colegio de Reino Unido, sobre el consumo de alcohol. Además, otros profesionales expusieron su experiencia con la implementación de grupos de empoderamiento de mujeres con distintas problemáticas mediante Entrevista Motivacional (Cibrián, 2014).

Para efectos de la presente práctica, las sesiones grupales pretendieron modelar comprensión y validación de las ambivalencias antes expuestas.

Finalmente la pregunta de ítem único es un instrumento que permite a las madres visibilizar su disposición motivacional en torno a temas específicos.

Por otra parte, el manejo de la ambivalencia frente al cambio en las prácticas parentales moviliza las emociones de la participantes. En el siguiente apartado se describe la propuesta de Markus y Kitayama (1991), Greenberg y Paivio (2000) para afrontarlas, misma que complementa lo expuesto por Miller y Arkowitz (2015).

#### MALESTAR EMOCIONAL Y AMBIVALENCIA

Markus y Kitayama (1991, p. 235; citando a Buck, 1988; Darwin, 1896; Ekman 1972; LeDoux, 1987) explican que las emociones **se consideran un conjunto de procesos de regulación interna de las personas**. Para efectos de una Práctica en Psicología de la Salud, la escucha del cuerpo constituye un recurso de bienestar que a través de la Entrevista Motivacional puede ser el medio de resolución de las ambivalencias presentadas por las participantes en torno a sus motivaciones de parentaje.

Greenberg y Paivio (2000) exponen que las emociones son un proceso constituido por varias fases:

- Emerger: “se produce una respuesta biológica ante algún estímulo que no tiene componente consciente. Está relacionado con aspectos neuronales, automáticos y fisiológicos que forman parte del sistema evolutivo de respuesta del ser humano”.
- Darse cuenta: implica atender la emergencia de la emoción, “el resultado de la coincidencia entre la acción, las emociones, las situaciones que las evocan y el si mismo” (p. 31).



- Apropiarse: es la aceptación y validación de la emoción emergente. La persona asume su estado interno. Puede ir acompañado de la expresión de la misma.
- Expresar la acción: es la aplicación del significado que tiene para el sujeto la emoción. “Si se le ayuda a los individuos a atender y simbolizar su experiencia emocional, esto le ayudará a acceder a necesidades importantes que les pueden servir para crear nuevos significados que les sean adaptativos”.

Complementando lo anterior, Greenberg y Paivio (2000, p. 19) recomiendan “el desarrollo de la habilidad del darse cuenta de las emociones, de su aceptación y simbolización, del hablar y del reflexionar sobre ellas, así como del acceso y desarrollo de otras partes del sí mismo más compasivas y capaces de afrontar las situaciones, que regulan y alivian las partes más problemáticas y vulnerables del sí mismo”.

- Terminar: se refiere al momento en que la persona ha externado lo que suscita en ella la emoción.

Greenberg y Paivio (2000) señalan nueve pasos del terapeuta para el abordaje de emociones:

- Dirigir la atención hacia la emoción
- Re focalizar la atención
- Focalizar la emoción en el presente.
- Analizar la expresión
- Fomentar la apropiación y la sensación de ser agente activo
- Intensificar
- Evocar recuerdos
- Simbolizar
- Establecer propósitos

Lo anterior, permitió a las participantes comprender cómo funcionan sus emociones y ayudar a sus hijos a lidiar con las suyas.

## Emociones posteriores a la separación de los padres

Rosabal Coto (2013) indica que la estabilidad emocional y salud mental de los progenitores determinará la asimilación y vivencia que los hijos y las hijas hagan del proceso de divorcio, dado que varias de las madres participantes se han separado del padre de sus hijos, se considera importante realizar un Trabajo de Investigación Aplicada (TFIA) con enfoque biopsicosocial que fomente la empatía como práctica de parentaje positivo que permita a las madres comprender el impacto que el conflicto con la ex pareja juega en su salud e indirectamente en la de los menores.

El mismo autor señala que conductas oposicionales están relacionadas con bajos niveles de involucramiento cálido de las figuras parentales, por lo que identificar las prácticas parentales permite en mayor medida la predicción de problemas de conducta oposicional y agresivas (p. 90).

Este autor también planteó que los niños pueden adaptarse a los cambios y aportar en los mismos y en el rumbo de la nueva forma de familia, por lo cual su criterio debe ser tomado en cuenta por los jueces en los acuerdos de divorcio y posdivorcio (p. 92). Consecuentemente, para efectos de la presente práctica, consultar la opinión del menor se considerará una práctica de parentaje positivo.

Lamentablemente, en nuestra cultura hay adultos que utilizan su autoridad para abusar de los niños dejando marcas en sus emociones. Durante un Trabajo de Investigación Aplicada en que se revisan prácticas parentales de las familias de origen de las participatnes pueden emerger relatos de abuso.

Finkelhor (1986, citado por Breedy, 2002, p. 124) indica tres repercusiones psicológicas del abuso sexual:

- Introducción traumática en la sexualidad, que produce confusión en torno a las imágenes de si mismo y de otros, así como confusión de afecto con sexo, utilización del sexo como forma de expresión de otras emociones o en el extremo opuesto aversión a la sexualidad.
- Sentimientos de traición de parte de los adultos en los cuales confiaba, alterándose el sentido de confianza básica y la capacidad para discernir la confiabilidad de otros.

- Un sentido de indefensión, desprotección, aislamiento y estigmatización que dañan la autoestima y el sentido de eficacia, control y dominio.

Hazzard et al (1986, citado por Breedy, 2002, p. 124) señalan el abordaje grupal del abuso como un proceso beneficioso para la superación del trauma ya que permite vencer la sensación de estigmatización y aislamiento; así como desarrollar habilidades interpersonales y de autocuidado. Los relatos de abuso que emerjan de las participantes deben recibir contención psicológica. Para hacerlo se considerarán los siguientes aspectos en caso de que espontáneamente surja el relato:

- Reconocer el relato como un ejercicio de confianza, un avance en vencer el miedo a abrirse nuevamente a otros y reconocer que confiar es un derecho humano que nunca se pierde.
- Consultar a la persona ¿qué ha significado para ella lo ocurrido?
- Con base en la respuesta anterior identificar fortalezas y habilidades de la persona para sobrellevar el abuso y continuar con su vida.
- Señalar creencias y mensajes originados en el medio abusivo, como por ejemplo “si dices que yo te hago esto, mato a tu mamá y la tiro en el río”. La creencia que pudo haberse instalado en la niña abusada es “no tengo salida”, “estoy atrapada”, “hay personas frente a las cuales yo no puedo hacer nada”.
- Contrastar estas creencias con hechos reales y con la percepción de los demás miembros del grupo. Por ejemplo, decirle a la relatora del abuso: “sí tenías salida...decirlo a tu mamá y lo hiciste”. Además, era mentira que iba a matar a tu mamá, después de que lo dijiste, no le hizo nada a ella. A veces las personas utilizan el temor para manipularnos pero no es cierto que esos temores tienen el poder de hacerse realidad, son solo esos temores.
- Explorar las resistencias del paciente a tomar un papel activo en los acontecimientos de su vida.
- Leer en el grupo la respuesta al relato, escuchar testimonios semejantes en caso de que surjan.

- Resaltar que ante el grupo somos dueñas de nuestro cuerpo, nuestras decisiones y nuestro presente, que este espacio es nuestro y que aquí podemos ensayar y descubrir nuevas formas de hacer las cosas para beneficio de cada una y de los hijos.

Rosabal-Coto (2013, p. 101) afirma que las madres que estimulan la expresión emotiva de sus hijos adolescentes posterior al divorcio y que la toleran, mejoran la salud mental de estos, debido a la asociación entre una buena relación con la figura materna y el desarrollo de estrategias de afrontamiento exitosas.

Por otra parte, Haugen (2005, citado por Rosabal-Coto, 2013, p. 92) plantea la inserción del tema del dinero en las relaciones afectivas entre las figuras no residentes y sus hijos, de modo que la vivencia e interpretación del amor se asocian a conceptos como el tiempo compartido y el dinero asociado a este.

Vega (2006, 2011, citado por Rosabal-Coto, 2013) identifica más cooperación con aquellas exparejas de las que perciben mayor cumplimiento de las obligaciones económicas mediante el pago de la pensión. Esto se ha confirmado en que el cumplimiento del pago de la pensión alimentaria por parte del padre también está asociado significativamente a la percepción que este tiene de las relaciones con su exesposa (Vega, 2005; Vega & Smith, 2009)

Wallerstein (citado por González y Triana, 2004; Rosabal-Coto; 2013, p. 105) establece varias tareas psicológicas, casi como retos a enfrentar en procura del bienestar de los niños y niñas. A continuación se enumeran:

1. Aceptar la realidad de la ruptura del matrimonio de sus padres.
2. Desligarse del conflicto de los adultos y retomar su cotidianidad.
3. Enfrentar pérdidas y sentimientos de rechazo.
4. Lidar con la culpa no depositándola en sí mismos o sus padres.
5. Aceptar la disolución y divorcio y consiguientemente renunciar a la fantasía de reconciliación.
6. Recobrar la confianza en los progenitores.

Por otro lado, en las relaciones con la figura parental no residente, se ha encontrado que siempre y cuando ese último no se encuentre sensiblemente afectado en el contacto con sus hijos e hijas o en los conflictos con el otro progenitor, es importante que se abran contextos de convivencia con sus hijos (as) (Rosabal-Coto; 2013).

Las familias de origen de las madres participantes desconocían el impacto de estas situaciones en el desarrollo de sus hijos y pudieron incluir prácticas parentales que no lo tomaron en cuenta. En ese entendido, Rosabal (2013) señala los procesos de crianza o parentaje como un factor predictivo de la salud mental, estilo de vida, situación económica del adulto (citando a Hardy, Astone, Brooks-Gunn, Shapiro, & Miller; citados en Keller, 2000).

Estas adultas pueden reproducir prácticas parentales que les causan malestar emocional y motivan su participación en este Trabajo de Investigación Aplicada. Por lo anterior, surge la pregunta ¿cómo pueden contribuir el Enfoque Centrado en la Persona y la Entrevista Motivacional en el abordaje de contradicciones en torno al parentaje positivo y en el planeamiento de formas de alcanzar motivaciones parentales en madres de menores de edad? Para responder esta pregunta se plantearon los siguientes objetivos:

#### **OBJETIVO GENERAL**

Promover un parentaje positivo con madres de menores de edad en condición social vulnerable a través de la aplicación de principios de la Entrevista Motivacional y del Enfoque Centrado en la Persona.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Describir las prácticas parentales de las familias de origen de las madres participantes a través de los principios del Enfoque Centrado en la Persona y el Cuestionario de Parentalidad Alabama.
2. Brindar contención emocional a las participantes respecto a las prácticas parentales identificadas en sus familias de origen.
3. Describir las motivaciones identificadas por las madres participantes referentes a sus prácticas parentales con los hijos utilizando los principios de la Entrevista

Motivacional y del Enfoque Centrado en la Persona (entrevista a domicilio y sesión 1).

4. Abordar ambivalencias que presentan las participantes relacionadas con las prácticas parentales con sus hijos e hijas.
5. Brindar a las madres participantes herramientas para planear conductas de parentaje positivo con los componentes del Enfoque Centrado en la persona.

## CAPÍTULO 4: METODOLOGÍA

### PARTICIPANTES Y PROCEDIMIENTOS

#### *Características de las personas participantes*

Se convocaron doce madres de familia, quienes vivían en barrios urbanos de la Región Huetar Norte costarricense, se ubicaban en un estrato socioeconómico bajo y desempeñaban labores como amas de casa. Sin embargo, los ocho talleres se realizaron con tres de ellas, ya que a última hora cinco de ellas debieron asumir imprevistos familiares, laborales y de salud que les impidieron presentarse a pesar de haber confirmado el interés.

Dado que la característica anterior es frecuente en esta población, un nuevo reclutamiento no garantizaría la asistencia de mayor número de participantes. Al ser una investigación cualitativa cuyos resultados no tienen como fin generalizarse, se considera que esto no afectó el objetivo de promover el parentaje positivo.

Los criterios de inclusión de las participantes fueron los siguientes:

- Tener parentesco biológico con un menor de edad que se tenga en custodia.
- No tener procesos abiertos en el PANI: de lo contrario, se debe dar prioridad al interés superior del menor y acatar las disposiciones que establezca la oficina local una vez finalizada la investigación. Se deben evitar procesos que puedan entorpecer el curso de la misma.
- No ejercer conductas violatorias de derechos a los menores de edad, ni convivir con quienes realicen castigo físico, abuso sexual, exclusión del sistema educativo, negligencia, ni explotación sexual, ya que según el artículo 281 del Código Procesal Penal y los artículos 49 y 134 del Código de Niñez y Adolescencia, todo funcionario está obligado a denunciar la situación antes descrita, lo cual implicaría la discontinuidad de la participación de la madre en cuestión.

Además, el artículo 33 inciso A del Código de Ética del Colegio Profesional señala que la información amparada por el secreto

profesional podrá ser transmitida “Para evitar un grave riesgo al que pueda estar expuesta la persona usuaria o terceras personas”. Debido a lo anterior, se incluye en el consentimiento informado una declaración jurada firmada por las madres indicando que no incurrir en condiciones violatorias de derechos.

- Dejar a sus hijos menores de edad a cargo de un adulto (a) responsable mientras participan de las sesiones.
- No consumir alcohol, ni drogas el día de las entrevistas o sesiones.

### *Proceso de reclutamiento*

De manera oral, la suscrita comentó a su jefatura que al finalizar las charlas brindadas por PANI a madres referidas por INAMU e IMAS (Red de Cuido) en 2018, las participantes solicitaban más formación respecto a la crianza de sus hijos (as). También se le indicó a la jefatura que, como parte de su trabajo final de graduación, la suscrita estaría dispuesta a brindar la formación solicitada fuera de su jornada laboral.

La jefatura manifestó su anuencia a esta propuesta y posteriormente la suscrita envió un oficio tanto a la primera como al Departamento de Recursos Humanos del PANI, indicando el inicio del diseño de la propuesta de trabajo final de graduación. Luego de lo anterior, al finalizar las charlas de PANI se ofreció formación adicional a quienes anotaron su nombre y teléfono en una hoja en blanco. Se anotaron 29 personas entre usuarias de IMAS (Red de Cuido) e INAMU.

Luego de que anotaron su nombre en la lista, se les llamó por teléfono para explicarles en qué consistía la Práctica Final de Graduación propuesta, se aplicó la guía de entrevista del anexo 1, para confirmar que estuvieran interesadas en participar. También se les consultó si tenían algún proceso pendiente en el PANI. De las 29 personas a quienes se llamó, se seleccionaron 5, debido a que algunas, por ocupaciones personales los días sábados, no podían asistir a las sesiones. Otras comentaron tener procesos abiertos en el PANI. Dos se descartaron por presunto incumplimiento de deberes parentales y se les orientó al respecto.



Una vez aprobado el anteproyecto se hizo una nueva convocatoria debido a que de las cinco personas confirmadas, dos habían empezado a laborar los sábados, una no consiguió quién cuidara sus hijos y otra de ellas cambió de domicilio.

Se continuó con la ubicación de más participantes dado que el diseño se pensó para doce personas. Se contactaron vía telefónica ocho madres de familia que habían asistido recientemente a sesiones educativas del programa en el que labora la estudiante y se mostraron interesadas en hacer un nuevo taller de crianza positiva. De manera que a inicios de 2020 se confirmó la asistencia de 8 personas.

A quienes confirmaron disponibilidad para participar, se les visitó en su domicilio para aplicar la guía de entrevista del anexo 2 así como la firma del consentimiento informado (ver anexo 6).

De las ocho confirmadas, una no se presentó a la primera sesión porque la persona que había contactado para el cuidado de los hijos a última hora tuvo un imprevisto, otra participante se encontraba con gripe en el contexto de la pandemia y por protocolo no asistió, dos más fueron contactadas para trabajos de limpieza los días sábados y la quinta se quedó cuidando a su nieta ya que a su hija se les presentó una emergencia ese día.

A las tres madres que se presentaron el primer día se les recordó que la sustentante NO pertenece al eje atencional del PANI, sino al eje de promoción, por lo cual no tiene a su cargo decisiones respecto a la custodia de los hijos (as) de las participantes. Es decir que la participación en el proceso y lo que dijeron durante el mismo NO tuvo relación alguna con la custodia legal de los menores.

### *Diseño de la Intervención*

La Psicología de la Salud se nutre de aportes de distintos enfoques metodológicos. La psicóloga del desarrollo y la cultura Heidi Keller (2002; citada por Rosabal-Coto, 2012, p.29) señala que “el fenómeno del parentaje es multiforme y diverso, legitima creatividad metodológica a la vez que apertura reflexiva y receptiva de diferentes paradigmas y disciplinas”.

En la línea anterior, se coincide con la Psicología Cultural en que el aspecto social influye en el funcionamiento psicológico de la persona y ayuda a comprenderlo, sin embargo, no lo define en su totalidad. Se considera por tanto necesario un enfoque totalizador cuyo énfasis no sea una dimensión del ser humano sino la persona de manera integral y desde la mirada de alguien que también se concibe a si mismo como una unidad y se acerca de manera integral. De ahí que si bien en el marco teórico se partió de la Psicología Cultural y su concepto de parentaje (cuyo ancestro es el materialismo dialéctico); en el diseño de esta práctica profesional se utilizó el paradigma humanista para promover el parentaje positivo, concretamente a través de la Entrevista Motivacional.

Los talleres previos a la Práctica realizados por la suscrita con el Equipo Interdisciplinario del Patronato Nacional de la Infancia (PANI), cuyos resultados se mencionaron en la justificación de este documento, fueron insumos que sugirieron la pertinencia del **paradigma humanista para la promoción de un parentaje positivo**.

La falta de apoyo percibido por algunas madres de parte de los progenitores, el interés de estos padres de participar en la crianza sin saber cómo y el reconocimiento del castigo físico por impulso observados en los talleres de PANI, señalaron la oportunidad de promover el desarrollo del potencial interno dentro del proceso de crianza.

Dentro de este paradigma se utilizó el **enfoque cualitativo, mismo que “describe y analiza las conductas sociales colectivas e individuales, las opiniones, los pensamientos y las percepciones**. El investigador cualitativo interpreta fenómenos según los valores que la gente le facilita” (McMillan y Schumacher, 2005, p. 400). El autor señala también que los estudios cualitativos son importantes para explicar temas sociales y estimular la conducta, por ejemplo de parentaje positivo que es el tema de interés de este trabajo.

**El alcance es exploratorio descriptivo** ya que “descubre los motivos en las intenciones de los participantes” (McMillan y Schumacher, 2005, p. 403). Tomando en cuenta el reclutamiento expuesto en la sección anterior, la presente propuesta se compuso de dos etapas de intervención que se describen a continuación:

Etapa I: visita a domicilio para la aplicación de una entrevista inspirada en los principios y habilidades de la Entrevista Motivacional (utilizando la guía de entrevista del anexo 2) y completar el formulario del anexo 4 con información sociodemográfica. Además se firmó el consentimiento informado (ver anexo 6).

Mediante esta entrevista se inició el proceso de involucrarse de la entrevista motivacional siguiendo la recomendación de Matulich (2013) de priorizar las necesidades del cliente (Matulich, 2013, p.39).

Etapa II: ocho sesiones grupales de aproximadamente dos horas y media con las mamás, en las cuales se propició un ambiente de consideración entre las participantes, que las motivó a compartir experiencias de parentaje de sus familias de origen. Durante las sesiones también se utilizaron las habilidades de la Entrevista Motivacional (aplicación profesional del Enfoque Centrado en la Personas), es decir, afirmaciones, preguntas abiertas, reflejos y resúmenes para facilitar a las madres la comprensión de sus ambivalencias respecto a la crianza de sus hijos (as) y ayudarlas a planear prácticas de parentaje positivo.

El planeamiento detallado de las sesiones se describe en el anexo 5. Cabe aclarar que debido a la emergencia nacional establecida en el decreto 42227-MP-S por COVID-19 que se publicó luego de la primera sesión grupal, se debieron adecuar las actividades de las siguientes sesiones al lineamiento de distancia física. Se implementó un protocolo aprobado por el posgrado de Psicología Clínica y de la Salud para retomar las sesiones. La aplicación de dicho protocolo se hizo amparada en la fase 3 de desescalada decretada por el Ministerio de Salud, la resolución R-158 del Rector Carlos Araya Leandro y la consulta a la Comisión de Investigación del Posgrado en Clínica y Salud, quienes dieron el visto bueno para la conclusión de la práctica de manera presencial.

Para el desarrollo de las sesiones la sustentante contó con el apoyo de una asistente durante algunas sesiones de la etapa II, con el fin de facilitar la logística de las mismas, en cuanto a distribución y recolección de materiales. Esta asistente no conocía a las participantes, lo cual facilitó la confidencialidad de la información durante las sesiones, misma que se recomienda en el artículo 32 inciso D del Código de Ética del Colegio de Profesionales en Psicología.

La asistente tuvo las siguientes funciones: pasar las lista de asistencia y la aplicación del protocolo de síntomas COVID-19 a cada participante al inicio de la sesión, tomar la temperatura a cada una, distribuir el refrigerio en el momento indicado y retirar los materiales elaborados durante la sesión.

### *Instrumentos*

Las fuentes de información que se utilizaron fueron:

- *Observación directa durante la entrevista domiciliar y las sesiones grupales.*

Jorgensen (1989; citado por Hernández et al, 2010, p. 412) explica que la observación permite “Comprender procesos, vinculaciones entre personas y sus situaciones o circunstancias, los eventos que suceden a través del tiempo, los patrones que se desarrollan, así como los contextos sociales y culturales en los cuales ocurren las experiencias humanas”.

Si bien es cierto la presente práctica no incluyó dentro de la recolección de datos información de interacción entre diadas, observar estas durante las entrevistas domiciliarias permitió ahondar en las motivaciones de crianza de las participantes en sesiones posteriores con el fin de responder al cuarto objetivo de planear conductas de parentaje positivo.

- *Ficha de información sociodemográfica (anexo 4)*

Se recolectó información de las participantes como su edad, estado civil, número de hijos y nivel de escolaridad de los mismos.

- *Grupo de Entrevista Motivacional con elementos del Enfoque Centrado en la Persona, evocación de recuerdos y simbolización de Greenberg y Paivio (2000):*

Velasquez, Stephens e Ingersoll (2006) y Cibrián (2014) señalan evidencia de que la Entrevista Motivacional se puede adaptar a un dispositivo grupal. Partiendo de esta evidencia se consideró oportuno adaptar esta técnica al grupo de madres participantes.

Como se mencionó en la justificación, la Caja Costarricense de Seguro Social solamente cuenta con 3 psicólogos por cada 10.000 habitantes (OPS-OMS, 2019). Este desbalance entre recurso humano y demanda de servicio también es observado por la suscrita como funcionaria de PANI, institución en la cual la población que requiere y

solicita apoyo en la crianza de los hijos e hijas rebasa la cantidad de personal para atenderlo.

Entre las ventajas del trabajo grupal se encuentra una mayor cobertura de personas en menor tiempo y con la presencia de una única facilitadora en comparación con el recurso que se habría requerido para brindar nueve sesiones individuales a las tres participantes.

Concretamente se dedicó la primera y segunda sesión a identificar las prácticas parentales de las familias de origen de las participantes y a promover el involucramiento con sus motivaciones. También se abordaron las emociones referentes a prácticas parentales de la familia de origen. En la tercera y cuarta sesión se profundizaron cambios deseados y se propuso el balance decisional como herramienta para planear prácticas de parentaje positivo. En la quinta, sexta y séptima sesión se plantearon como pregunta abierta los ítems de involucramiento y refuerzo positivo del Cuestionario Alabama. En la octava se hizo balance decisional y se utilizó una pregunta de ítem único para corroborar si las ambivalencias identificadas por la facilitadora coincidían con la perspectiva de las participantes.

Adicionalmente, en cumplimiento al cuarto objetivo de brindar contención emocional a las participantes respecto a las prácticas parentales de sus familias de origen o motivaciones personales se integraron los procesos de evocación de recuerdos y simbolización de Greenberg y Paivio (2000).

- *Audios de las entrevistas a domicilio y de las sesiones grupales*

Estos permitieron realizar la transcripción, codificación, análisis temático y triangulación desde dos marcos, el de las motivaciones de parentaje positivo y el de ambivalencias hacia el mismo, del marco de la Entrevista Motivacional.

- *Pregunta de ítem único:*

Se usó la pregunta de ítem único para que las personas participantes visibilizaran su disposición motivacional en torno a temas específicos.

Marcus, Selby, Niaura y Rossi (1992, p. 63) explican que la pregunta más sencilla para esto es la de ítem único: “En general, a personas como usted se les recomienda...Usted sigue esa recomendación?” E incluye cinco posibles respuestas, tres con respuesta

negativa y dos con respuesta positiva. Las negativas se diferencian en una negativa sin disposición al cambio, otra negativa con disposición al cambio en seis meses y la otra negativa con disposición al cambio en tres meses. Las respuestas positivas varían también en el lapso en que la conducta se ha ejecutado, encontrándose dos opciones, una en que el cambio se ha realizado en los últimos seis meses y otra en la cual el cambio se ha realizado en el último mes.

- *Cuestionario de Parentaje Alabama, CAP (Shelton, Frick y Wootton, 1996; citados por Cova, Bustos, Rincón, Grandón, Saldivia, Inostroza, 2017, p. 2):*

Consiste en un instrumento con formato de autoinforme aplicable a padres de familia y niños con opciones de respuesta que van del 1 al 5 siendo 1, “nunca” y “siempre”. En el anexo 8 se presenta el contenido del cuestionario, el cual evalúa cinco dimensiones de prácticas parentales identificadas por distintos modelos teóricos y empíricos como factores de riesgo de comportamientos externalizados. Las cinco dimensiones que evalúa son: involucramiento parental, inconsistencia disciplinaria, crianza positiva, castigo físico y pobre supervisión.

Sin embargo, Cova et al (2017, p. 3) examinaron las propiedades psicométricas del CAP (versión breve en español de Roberts, 2009) con una muestra de niños y mamás chilenas, obteniendo cuatro dimensiones: involucramiento positivo con los hijos, parentaje positivo, inconsistencia disciplinaria y castigo físico, los análisis factoriales no pudieron identificar la dimensión de pobre monitoreo y supervisión. En este estudio en Chile las consistencias internas fueron aceptables para la dimensión de parentalidad positiva y la de inconsistencia disciplinaria, pero no fueron aceptables para las dimensiones de involucramiento y prácticas punitivas. Sin embargo, en estudios previos la consistencia ha sido satisfactoria (Clerkin et al., 2007).

**Tabla 1 Consistencia interna del Cuestionario de Parentaje Alabama según el estudio de Cova et al. (2017)**

<i>Dimensión</i>	<i>Consistencia interna o alfa de Cronback</i>
Parentalidad positiva	.7
Involucramiento	.54
Inconsistencia disciplinaria	.8
Prácticas Punitivas	.45

Para efecto del presente TFIA, los ítems 3 y 8 correspondientes a la inconsistencia disciplinaria se consideran homólogos a la autenticidad del Enfoque Centrado en la Persona. Mientras que los ítems 2, 13 16 de la dimensión reforzamiento positivo se consideran homólogos al concepto de aceptación incondicional del mismo Enfoque. Finalmente, los ítems 7, 9, 11 correspondientes a involucramiento parental se consideran homólogos al concepto de empatía del mismo Enfoque.

Los ítems que evalúan cada dimensión o práctica parental se detallan a continuación en la Tabla 2:

**Tabla 2 Distribución de Ítems del Cuestionario de Parentalidad Alabama según dimensiones**

<i>Involucramiento parental</i>	Ítem 9. Le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela.
	Ítem 7. Juega o hace otras cosas divertidas con su hijo.
	Ítem 11. Ayuda a su hijo con sus tareas escolares.
<i>Prácticas punitivas(castigo)</i>	Ítem 33. Le da nalgadas con la mano a su hijo cuando ha hecho algo malo o incorrecto.
	Ítem 35. Le da cachetadas a su hijo cuando ha hecho algo malo o incorrecto.
	Ítem 38. Le pega a su hijo con un cinturón u otro objeto cuando él o ella ha hecho algo malo o incorrecto.
<i>Reforzamiento positivo</i>	Ítem 13. Halaga a su hijo cuando hace algo bien.
	Ítem 2. Le dice a su hijo cuando él o ella está haciendo un buen trabajo con algo.
	Ítem 16. Halaga a su hijo si se porta bien.
<i>Inconsistencia disciplinaria</i>	Ítem 3. Amenaza a su hijo con que lo va a castigar, pero no lo castiga.
	Ítem 8. Su hijo le convence de que no lo castigue después de que ha hecho algo malo o incorrecto.
	Ítem 22. Le quita castigos a su hijo antes de tiempo (o sea, lo deja salir más temprano de lo que originalmente se dijo)

Shelton, Rick, Wootton (1996) señalan que el instrumento ha demostrado diferenciar las respuestas brindadas por familias con hijos que presentan problemas emocionales, de conducta o de aprendizaje; de familias donde se descartaron estos trastornos (Ver anexos 9, 10, 11).

Por otra parte, el ajuste del cuestionario fue adecuado para la versión de 12 ítems aplicada por Cova et al (2017): CFI=.969; TLI=.958; RMSEA=.045” (p. 5). Todas las



cargas factoriales fueron mayores a .50, excepto la del ítem APQ38, que fue de .36. El detalle de estas cargas se presenta en el anexo 11.

Aunque, en general, la utilización de escalas de auto-reporte para medir aspectos relacionados a subjetividad es aceptada por amplias mayorías de profesionales e investigadores, la sustentante de este trabajo así como su equipo supervisor son conscientes de las críticas que se hace a este tipo de instrumentos por considerarlos, entre otros, instrumentos incompletos para abordar subjetividad y otros constructos de carácter cultural por sí mismos. Es por ello que la información recogida con estos instrumentos es complementada con plenarias entre las participantes. De hecho, en el ejercicio profesional desde enfoques terapéuticos como la Entrevista Motivacional expuesto por Matulich (2013), las preguntas tipo escala son complementadas con preguntas abiertas, tanto para recoger “información cualitativa” sobre motivaciones como para intervenir y promover motivación al cambio.

#### *Consideraciones éticas*

A pesar de que las destinatarias de la actual práctica profesional fueron las madres de familia, este proceso tomó en cuenta el interés superior de los menores de edad a su cargo, el cual consistió en el respeto a los derechos establecidos en la Ley 7739, llamada Código de Niñez y Adolescencia, promulgada en Costa Rica desde 1998. Tomando en cuenta lo anterior y unido al hecho de que las madres participantes estaban a cargo de sus hijos (as) menores, se optó por no incluir aquellas que no contaran con una persona que cuidara de sus hijos durante las sesiones.

En el caso de que alguna persona reportara durante las sesiones la ocurrencia de condiciones violatorias de derechos en contra de los menores de edad participantes, se le brindaría información para realizar la denuncia a través del sitio web del PANI, por teléfono en la oficina local correspondiente o a través del 911. Se entendían como condiciones violatorias de derechos, aquellas que contradicen las especificadas en el Código de Niñez y Adolescencia correspondiente a la Ley 7739.

Cabe recordar que según el artículo 140 del Código de Familia: “Compete a los padres regir a los hijos, protegerlos, administrar sus bienes y representarlos legalmente”. Con respecto a la protección, es obligación de los familiares establecer las denuncias

correspondientes cuando los derechos de sus hijos (as) estén siendo violentado. Más adelante, en el artículo 141, el Código de Familia también establece que “Los derechos y obligaciones inherentes a la patria potestad no pueden renunciarse”.

En caso de que la persona no hubiese realizado la denuncia, el artículo 281 del Código Penal y el artículo 49 del Código de Niñez y Adolescencia establecen la obligación de la funcionaria pública de interponerla, en sintonía con el artículo 33 inciso D del Código de Ética del Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica. Lo cual habría implicado la notificación inmediata por parte de la facilitadora a la madre de familia así como la discontinuidad de la participación de esta mamá. Afortunadamente ninguno de los casos anteriores ocurrió.

A excepción de las condiciones violatorias de derechos, ningún otro aspecto comentado por las madres durante las sesiones sería notificado al PANI. Estas condiciones están especificadas en el consentimiento (ver anexo 6), el cual firmó cada participante al inicio del proceso del TFIA, y en apego a los lineamientos vigentes del CEC-UCR. Asimismo, a las mamás se les explicaron estas condiciones durante la visita domiciliaria.

Además, la facilitadora reiteró que solamente ella tuvo acceso a las grabaciones, las cuales fueron guardadas en una computadora con su clave de acceso correspondiente. Así mismo, se les informó que la presentación de resultados es totalmente anónima, salvaguardando la confidencialidad. Una vez finalizada la defensa de la tesis, se destruirán las grabaciones, esto para cumplir con la recomendación del artículo 21 del Código de Ética del Colegio de Profesionales en Psicología de Costa Rica. En el documento se sustituyeron los nombres reales de las participantes como de sus familiares por seudónimos o nombres ficticios.

## ESTRATEGIA DE ANÁLISIS

Para seleccionar la estrategia de análisis se tomaron en cuenta los siguientes aspectos. El presente trabajo trató de promover un parentaje positivo anteriormente definido como aquel que a través del involucramiento y el refuerzo positivo busca **“estimular, empoderar, no violentar, sino reconocer y guiar al niño (a), lo cual**

**implica establecer límites que permitan su pleno desarrollo” (Batra; 2013, p. 530).** Esta definición pone énfasis en un componente relacional.

Complementariamente, Rogers (1992) parte de la premisa de que cuando un terapeuta puede ser empático y auténtico con su cliente, este tendrá la confianza para entrar en contacto con su propio mundo interno y tenderá a resolver de manera positiva sus conflictos y contradicciones. Por tanto, esta práctica tanto en su diseño como en su análisis y resultados puso énfasis en el involucramiento de la facilitadora con las motivaciones de las participantes para facilitarles la movilización desde la perspectiva captada de sus padres hacia su perspectiva y de esta hacia la que ellas perciben de sus hijos.

Concretamente, el análisis incluyó una triangulación metodológica con resultados de la aplicación del Cuestionario de Parentalidad Alabama, la entrevista domiciliar y las grupales para confirmar la promoción del parentaje positivo.

Adicionalmente, dado que el parentaje positivo procura el pleno desarrollo de las personas menores de edad y este per se implica su sociabilidad, es decir comportarse de formas aceptables en sus distintos grupos de pertenencia, el quinto objetivo también dirigió la intervención hacia la planeación de conductas de parentaje positivo en las madres de familia.

Para concretar este objetivo se abordó el discurso del cambio a través de la Entrevista Motivacional. Complementariamente, el análisis temático permitió identificar motivaciones de crianza hacia las cuales se dirigieron las intervenciones para planear conductas de parentaje positivo aplicando la empatía, autenticidad y aceptación del Enfoque Centrado en la Persona.

Braun y Clarke (2006, p.5) indican que el análisis temático permite organizar e identificar patrones en un conjunto de información para inferir resultados que permitan comprender un fenómeno de estudio.

En la tabla 3 se describen las fases del análisis temático, el cual se aplicó hasta la segunda fase debido a que el énfasis del Trabajo Final aquí expuesto fue profesionalizante antes que investigativo. Es decir se dio énfasis a la aplicación de las herramientas de la Psicología de la Salud antes que al análisis exhaustivo posterior de los datos.

**Tabla 3. Proceso de análisis temático**

Fases	Descripción
<b>Familiarización con los datos generados.</b>	<p>La primera fase implica la transcripción, en la cual se empieza a interpretar la información y se empiezan a construir significados. De esta manera el investigador se familiariza con todo el material transcrito, a través de la lectura repetida de todo el texto, buscando significados y patrones. Se pueden tomar notas de posibles códigos.</p>
<b>Elaboración de códigos iniciales.</b>	<p>En la segunda fase se genera una lista de ideas o aspectos a rescatar de los datos. Inicia la elaboración de códigos iniciales, estos identifican un contenido semántico o latente de los datos.</p> <p>Los códigos pueden basarse en los datos o en la teoría, en el primer caso los temas salen de los datos, en el segundo los temas salen a partir de preguntas específicas en torno a las cuales se desea codificar. Esto dependerá de si se busca codificar la transcripción completa o características específicas de los datos.</p>
<b>Búsqueda de temas</b>	<p>En la tercera fase todos los datos han sido codificados y se tiene una larga lista de códigos identificados a través de los datos.</p> <p>Luego se agrupan los códigos en temas potenciales y los fragmentos de texto dentro de estos. Se pueden usar tablas o mapas mentales.</p>
<b>Revisión de temas Clasificación de temas y subtemas.</b>	<p>Una vez que se tienen los temas, estos se refinan por ejemplo eliminando los que no tengan suficiente respaldo o aquellos cuyo respaldo es muy diverso. En un primer nivel se busca la existencia de algún patrón en todos los extractos de un tema. De ser así, se verifica tema por tema su validez respecto a la totalidad de los datos. Adicionalmente, se verifica si el mapa de temas representa el significado de los datos como un todo.</p>
<b>Etiquetado de temas</b>	<p>Una vez que se tiene el mapa de temas se identifica la esencia del tema.</p>

**Informe**

Se utilizan fragmentos del texto para responder a los objetivos de la investigación y analizarlos con base en el marco teórico.

Adaptado de V. Braun y V. Clarke (2006), "Using thematic analysis in Psychology", *Qualitative Research in Psychology*. Vol.3 (2).

Como se ve en la segunda fase de la Tabla 3, los códigos se pueden basar en la teoría si se tienen preguntas específicas en torno a las cuales codificar. En el caso del presente Trabajo, se prestó especial interés a los resultados que respondieron a la pregunta de investigación ¿qué herramientas de la Psicología de la Salud pueden contribuir al abordaje de ambivalencias en las participantes?

En la tabla 4 se sintetizan la técnicas de análisis utilizadas según el instrumento aplicado.

**Tabla 4 Detalle del Análisis de los Datos**

<i>Instrumentos a sistematizar</i>	<i>Técnica de Análisis de Datos</i>
Ficha de información sociodemográfica	Descripción de datos de edad, ocupación, escolaridad, estado civil, número de hijos y condición socioeconómica de las personas participantes.
Entrevistas a domicilio	Análisis temático hasta la segunda fase (códigos iniciales) de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motivaciones para prácticas parentales de las participantes expuesto en Tabla 7</li> <li>• Prácticas parentales de los progenitores de las participantes expuesto en la Tabla 8.</li> <li>• Ambivalencias expuesto en la Tabla 9.</li> </ul> Triangulación metodológica entre ítems de Cuestionario Alabama y respuestas abiertas a estos mismos ítems durante sesiones grupales al final del capítulo 5.
Sesiones grupales 1 a 8	

Cuestionario de Parentalidad Alabama adaptación para familias conformadas por las participantes.	Descripción de respuestas a los ítems 2, 9, 11 y 13 planteados de manera abierta en las sesiones grupales.
--	--

Por su parte, el Cuestionario Alabama se utilizó para identificar características de parentaje **presentes** en las participantes así como características **deseadas** por ellas.

Se utilizó la pregunta de ítem único en la última sesión como herramienta de planeación de motivaciones parentales identificadas en las sesiones grupales.

En la Tabla 5 se desglosan las actividades realizadas para el diseño, implementación, supervisión y análisis del Trabajo de Investigación Aplicada.

**Tabla 5 Lista de tareas por objetivo y producto esperado**

<i>Objetivo</i>	<i>Tarea básica</i>	<i>Producto esperado</i>
Promover un parentaje positivo con madres de menores de edad en condición social vulnerable a través de la aplicación de principios de la Entrevista Motivacional y del Enfoque Centrado en la Persona.	Diseño del anteproyecto	Anteproyecto presentado a Comisión
	Presentación de anteproyecto a Comisión de Posgrado	Anteproyecto de TFIA aprobado para su inicio
	Elaboración de lista de interesadas en participar en el TFIA.	Al menos 12 madres de familia interesadas en participar en el TFIA
	Contacto telefónico para verificar criterios de inclusión.	8 madres de familia que cumplieran criterios de inclusión para participar en el TFIA
	Consultar aprobación de Anteproyecto y solicitar observaciones por escrito.	Oficio PPP-229-2019 de Posgrado en Psicología Clínica y Salud informando acuerdo de la Comisión de Posgrado del lunes 25 de noviembre sobre la aprobación del mismo sin observaciones.
Describir las motivaciones identificadas por las madres participantes referentes a	Realizar visitas domiciliarias	3 entrevistas de 1 hora respecto a motivaciones de las participantes en

<p>sus prácticas parentales con los hijos utilizando los principios de la Entrevista Motivacional y del Enfoque Centrado en la Persona (entrevista a domicilio y sesión 1).</p>		<p>torno a sus prácticas parentales (todas realizadas entre enero y febrero de 2020).</p> <p>3 fichas de información sociodemográficas completadas.</p> <p>3 Consentimientos Informados.</p>
<p>Describir las prácticas parentales de las familias de origen de las madres participantes a través de los principios del Enfoque Centrado en la Persona y el Cuestionario de Parentalidad Alabama.</p> <p>Brindar contención emocional a las participantes respecto a las prácticas parentales identificadas en sus familias de origen.</p>	<p>Implementación de sesión inicial de promoción de parentaje positivo.</p> <p>Suspensión temporal de sesiones por Declaratoria de Emergencia del Poder Ejecutivo de Costa Rica.</p> <p>Elaboración de Protocolo COVID-19 a solicitud de la Directora de Pos grado en el marco de la Resolución R-158-2020 del Rector (punto 3) de Carlos Araya Leandro, para implementar TFIA presenciales.</p> <p>Presentación de Protocolo a participantes posterior visto bueno de la Directora de Posgrado para la reanudación presencial del TFIA.</p> <p>Implementación de siete sesiones adicionales de promoción de parentaje positivo.</p>	<p>1 grabación del audio de la primera sesión.</p> <p>1 lista de asistencia con la firma de las participantes a la primera sesión.</p> <p>3 Cuestionarios de Parentalidad Alabama</p> <p>Protocolo COVID-19 enviado a la directora de Pos grado y posteriormente valorado por la Comisión de Posgrado para solicitar la reanudación de las sesiones.</p> <p>1 correo electrónico informando la autorización de reanudar las sesiones presenciales.</p> <p>7 grabaciones con los audios de las sesiones 2 a la 8.</p> <p>7 listas de asistencia firmadas por las participantes en las sesiones 2 a 8.</p> <p>21 protocolos completados y firmados por las participantes y la facilitadora (3 de cada</p>

		sesión).
Abordar ambivalencias que presentan las participantes relacionadas con las prácticas parentales con sus hijos e hijas.	Devolución de resultados a las participantes	Metas clarificadas por parte de las participantes respecto a prácticas parentales a adquirir.
	Elaboración de informe de resultados	<p>1 análisis temático que contiene las motivaciones de las madres de familia respecto a sus prácticas parentales (Tabla 7).</p> <p>1 análisis temático de las prácticas parentales de las familias de origen (Tabla 8).</p> <p>1 análisis temático de las ambivalencias de las familias de origen (Tabla 9).</p> <p>11 transcripciones de las sesiones domiciliarias y grupales.</p> <p>Documento de tesis con capítulo de resultados, discusión y conclusiones.</p>

Las supervisiones se realizaron a través de reuniones por Skype con el director de tesis y a través Zoom con Mariano Rosabal. En el caso del director de tesis estas se acompañaban de observaciones realizadas a los avances presentados por la estudiante vía correo electrónico.

Adicionalmente, la sustentante habilitó una carpeta en su cuenta de One Drive de Microsoft donde compartió con el director de tesis las transcripciones de las once sesiones realizadas.

También vía correo electrónico se gestionó con la directora del Programa de Progrado de Psicología, Msc. Marietta Villalobos y el Equipo Asesor la reanudación de la práctica posterior a la declaratoria de emergencia por COVID-19, llegando al consenso de implementar el protocolo adjunto para las sesiones presenciales.



## CATEGORÍAS DE ANÁLISIS

A continuación se incluyen como categorías aquellos temas directamente relacionados con los objetivos de la investigación: prácticas parentales de las familias de origen de las participantes, motivaciones parentales de las participantes, ambivalencias en torno a las mismas y herramientas de parentaje positivo.

Así mismo, se incluyeron temas adicionales mencionados por las tres participantes. Al ser un trabajo de investigación con énfasis profesional, no fue la intención del mismo indagar de manera exhaustiva todos los temas de crianza mencionados por las madres de familia, sino incluir las principales inquietudes compartidas por las tres participantes.

Posterior a la transcripción de las nueve sesiones con cada participante, se inició su repaso. Se identificaron posibles códigos con los cuales se conformaron tres versiones del libro de códigos. En este ejercicio de construcción del libro de códigos y codificación, la sustentante del presente TFIA realizó las codificaciones y tuvo reuniones frecuentes con el director del equipo asesor, en las que se revisaron las transcripciones y se discutió sobre el sistema de codificación en proceso de construcción. Esto se hizo con el fin de acoplarse a lo que se denomina triangulación de analistas (Fusch et al., 2018).

A partir del libro de códigos de la Tabla 6 se codificaron los datos de las sesiones domiciliarias y grupales y posteriormente se seleccionaron los comentarios más representativos dichos por las participantes y se incluyeron en las tablas 7, 8 y 9.

El libro de códigos de la tabla 6 incluye categorías de análisis definidas previamente, en un paso deductivo dentro del proceso de análisis. Parte de las categorías, más que centrarse meramente en las personas participantes se enfocan en analizar la labor de la facilitadora (por ejemplo, “aceptación incondicional de la facilitadora a la participante”). Una versión más amplia de libro de códigos incluye las categorías de autoeficacia, apoyo social percibido, problemas de límites y realización personal, definidas durante la implementación de los talleres e identificadas durante la relectura de las transcripciones. Esta versión ampliada de libro de códigos se encuentra en el Anexo 16.

Debe mencionarse que, como se verá más adelante, en los distintos fragmentos de las transcripciones hubo traslape de códigos. Se vuelve sobre esto en la sección de resultados.

**Tabla 6. Libro de Códigos (versión reducida)**

<i>Tema o categoría</i>	<i>Sub temas o sub categorías</i>	<i>Código de Tema o Categoría</i>	<i>Descripción</i>	<i>Ejemplo</i>
Prácticas parentales de familias de origen de las participantes	Control parental excesivo o autoritarismo	PAC	“Conductas de control y exigencia que exceden las capacidades y bienestar del hijo” (Roe, 1957, citado por Batra, 2013)	Ejemplo: “Cuando yo les dije que quería ir al colegio, recuerdo las palabras de mi papá... las mujeres para qué van a estudiar, pierden el tiempo, van a salir embarazadas” (Transcripción sesión 3, p. 11).
	Períodos prolongados de los hijos menores sin contacto con los progenitores (evitación o falta de involucramiento).	PA	Evitación o negligencia: “no pasar suficiente tiempo con los menores y evadirlos cuando estos se acercan” Roe (1957, citado por Batra, 2013) .	Ejemplo: <i>Otro momento feliz era cuando mi mamá llegaba a la casa, ella trabajaba fuera, cuando cogía camino, no regresaba hasta dentro de un mes.</i> (Transcripción sesión 2, p. 6 y 7, PA)
	Castigo físico	CF	Un familiar le pega al niño o niña cuando hace algo incorrecto (Cuestionario de Parentalidad Alabama).	Ejemplo: “A los niños que cuidaba mi mamá no los iba a agarrar como me agarraba a mí con una faja” (Transcripción sesión 3, p. 2).
	Cuidadores al margen de los juegos o momentos de	FI	No pasar ratos agradables con los hijos (falta de involucramiento: Cuestionario de	Ejemplo: Mis hermanos y yo dijimos no se van a dar cuenta y nos fuimos a bañar (al mar)

	distensión de los menores.		Parentalidad Alabama)	(Transcripción de sesión 3, p. 9).
Parentaje positivo	(PPI) Involucramiento: realizar actividades agradables con el hijo.  (PPR) Reforzamiento positivo: alagar al hijo o hija cuando hace algo bien (Cova et al, 2017).	PP	“Atenciones, cuidado y educación de los hijos” (Rosabal-Coto, 2012, p. 5) cuyo propósito es “que los niños se comporten de formas socialmente aceptables dentro de su cultura” (Batra, 2013, p. 1) a través del involucramiento y refuerzo positivo.	Ejemplo 1: conversar con una hija acerca de sus salidas con un amigo especial en lugar de prohibírselo como hacía su papá.  Ma: “ahí a ella se le olvidó que hasta el pelo le dolía (risa cómica). Ellos viven cerca, también iba otro muchachillo que es vecino y vino en moto por ella: yo le dije a ella ¡hum y usted por qué va con él al río! (tono de sospecha). Y me dice ay mami no empiece, ya me voy (imita tono EVASIVO)”.  (Transcripción de Sesión 7, p. 11)
Malestar emocional:		ME	Alteración de procesos de regulación interna frente a tareas parentales (Markus y Kitayama, 1991, p. 235; citando a Buck, 1988; Darwin, 1896; Ekman 1972; LeDoux, 1987)	Ejemplo 1: esta semana pasó algo que me tiene mal, mi mamá le dijo a mi hijo que lo iba a dejar botado y cuando yo llegué, él me decía que cómo lo iban a encontrar (Transcripción sesión 3, p. 6).  Ejemplo 2: le he dicho al papá de mi hijo que venga aquí a verlo que no se lo lleve, porque cuando se lo lleva, no me dice nada, si él ya comió o cómo está, además mi mamá me dijo que le dijeron

				<p>“demonio de tasmania” (Transcripción visita MI, p. 3).</p> <p>Ejemplo 3: La gente dice que me conocen como una mujer fuerte, yo busco que mis hijas me vean fuerte, a veces es un disimulo, para que realmente no me vean como estoy, que no me siento fuerte, feliz, animada, que no tengo fuerzas, que ya no quiero trabajar, no quiero hacer nada. ¡No está bien porque exploto, me deprimó! (Transcripción sesión 2, p. 11)</p>
<p>Discurso de cambio: Compromiso de cambio</p>		CDMI	<p>“Conversación de cambio, en la que el consultante enuncia las razones para el mismo” (Miller y Arkowitz; 2015).</p>	<p>Ejemplo 1: Casi no vengo mi hija despertó con mucho dolor en las cordales, la llevé a la clínica y le dieron unas pastillas con las que se sintió mejor y comió. Le dije ya usted está comiendo voy a ir al taller” (Transcripción sesión 3, p. 6).</p>
<p>Discursos de cambio: Deseos de cambio</p>		DCMI	<p>Expresión que insinúa anhelo de una condición más favorable para las hijas.</p>	<p>Ejemplo 1: Que mis hijas no vivan las limitaciones materiales que yo viví, que sean estudiosas, con buen trabajo, sino independientes, no dependientes como estuve yo mucho tiempo” (Transcripción sesión 2, p. 3).</p> <p>Ejemplo 2: “Tengo dos hijas, a la mayor le</p>

				<p>gusta ir a patinar sola, me he sentado con ella y le he explicado que no siempre puede ir, como que no le gusta.</p> <p>Me gusta explicarle los peligros que puede enfrentar, no solo decirle no porque soy su mamá” (Transcripción sesión domiciliar MA, p. 1).</p>
<p>Discursos de cambio: Razón para el cambio (Entrevista motivacional):</p>		RMI	<p>Argumento expresado por la participante para modificar una conducta con sus hijos.</p> <p>Matulich (2007, p. 13) afirma que el entrevistador puede brindar información e inclusive ofrecer algún consejo, pero siempre es consciente de que SOLAMENTE el cliente es responsable de tomar alguna decisión.</p>	<p>Ejemplo 1: Mi deseo es sacar a mis hijos adelante. La primera está esperando cumplir los 18 años y ella sabe que después de ahí viene la universidad, no voy a dejar de apoyarla en lo que pueda. Mi responsabilidad son los estudios de ellas (Transcripción sesión 2, p. 4).</p> <p>Ejemplo 2: “Eso me lo tengo que ganar yo, que ellas tengan confianza, porque a veces me cuentan cosas pero yo me enojo” (Transcripción sesión 2, p.3).</p>
<p>Discursos de cambio: Habilidad para el cambio (Entrevista motivacional)</p>		DCHC	<p>Capacidad expresada por la participante para modificar una conducta de su hija.</p>	<p>A mi hija le gusta comer pizza y hamburguesas, tal vez podemos ahorrar eso para otras necesidades, organizarse. (Transcripción sesión 3, p. 8)</p>

):				
Ambivalencia hacia el parentaje positivo:		APP	<p>“Sentimientos encontrados acerca de una decisión o cambio potencial en una conducta” (Matulich, 2013, p. 21), específicamente hacia motivaciones positivas.</p>	<p>Ejemplo 1: “Yo necesito el apoyo de ellas. Por ejemplo, la menor me ha dicho que raro, usted estudia tanto y yo no veo que usted esté trabajando, que gane plata y podamos pagar” (Transcripción sesión 3, p.7).</p> <p>Ejemplo 2: Trato de apoyar a mi hijo, pero ahora estudio los fines de semana y él me reclama ese tiempo (Transcripción 4, p.10).</p> <p>Ejemplo 3: quiero que mis hijas aprendan a tomar sus propias decisiones sin embargo, siento que soy mala cuando tomo las mías y estas no coinciden con lo que ellas prefieren (Transcripción sesión 3, p. 7).</p>
Principios de la Entrevista Motivacional	Reflejo de la facilitadora a la participante.	RFP	Permiten comunicar empatía. Se pueden hacer de distintas formas, el reflejo de contenido por ejemplo consiste en repetir lo que el cliente dice. Sin embargo, Miller y Arkowitz (2015, p. 6) recomiendan complementarlo con el reflejo complejo, una conjetura sobre lo que la persona pretende decir pero no ha expresado aún.	
	Reflejo de una	RPP	Comentario de una participante respecto a una	“Hay personas que quieren tenerlo a uno

	participante a otra.		expresión de otra que refleja identificación.	bajo el zapato”. (Transcripción sesión 2, p. 2)
	Pregunta de la facilitadora a la participante.	PPF	Es una pregunta elucidatoria que pretende enfocar el problema real a abordar.	F: “¿Es antisocial o es que usted se acostumbró a no contar con alguien que estuviera disponible para usted cuando la necesitaba?” (Transcripción sesión 4, p. 9)
	Pregunta de la participante a la facilitadora.	PPF	Es una pregunta evocadora de una razón de cambio.	“¿Cómo le hago entender a Fabián que no le doy permiso de montar en cuadraciclo con los primos porque es peligroso? Dos primos se quemaron las piernas con la mufla”. (Transcripción sesión 3, p. 5).
	Resúmenes de la facilitadora a la participante.	RFP	Miller y Arkowitz (2015) recomiendan hacer una breve reseña con la información proporcionada por las participantes, como señal de que se valora lo dicho por la persona y que se le ha estado prestando atención.	
	Afirmaciones de la facilitadora a la participante		Miller y Arkowitz (2015) recomiendan hacer afirmaciones ya que las mismas permiten expresar fortalezas y habilidades de los participantes.	Valoro mucho su confianza, veo que para usted lo más preciado es Fabián, se ve en toda la dedicación, busca prevenir cualquier cosa que le pudiera dañar, eso habla de lo importante que eso es para usted. Entiendo que tiene la duda del

				<p>diagnóstico, cómo le ayuda, ellos pasan por cambios externos. Usted como una mamá responsable sabe que va a tomar decisiones para el bienestar de su hijo, una parte del bienestar de él depende de usted. Y a la vez en la medida en que usted esté bien, él va a estar bien, independientemente de si tiene autismo o no.</p> <p>(Transcripción entrevista domiciliar a E, p. 4)</p>
	Afirmaciones de la participante hacia ella misma.	APP		<p>Mi: ahora que usted dice eso, yo creo que es eso, me acostumbré a no depender, o a no pedir favores, porque tal vez los pedía y me decían por ejemplo la tía en el cole, no tuvo tiempo para recoger notas, para ir a una reunión porque estaba la otra prima, ella era más importante porque ya estaba terminando (Transcripción sesión 4, p. 9).</p>
Aplicaciones del Enfoque Centrado en la persona por parte de la facilitadora	Empatía de la facilitadora y una participante a otra.	EPAP	<p>Rogers (1992) describe la empatía como la capacidad de “sentir el mundo privado del otro como si fuera propio, pero sin perder en ningún momento la cualidad de ‘como si’”(p. 45). Es decir, que se pueden observar las emociones del otro sin necesidad de</p>	<p>E: Pinté su cabello con colores, porque uno ve que la vida de uno se apaga, pero cuando ella me da palabras de aliento, usted puede, usted lo va a lograr a como es usted, eso son para mí esos colores como el arco iris.</p> <p>F: ella le recuerda sus</p>



			experimentarlas.	fortalezas.  Ma: le da color a su vida, está muy bonita la comparación con el arco iris, es cierto cuando usted ve el arco iris, piensa que bello” (Transcripción sesión 4, p. 9).
Aceptación incondicional de la facilitadora a la participante.		AIFP	Expresiones de validación de la persona en situaciones dolorosas relatadas. Rogers (1992) la define como espeto hacia el otro como persona de mérito propio e incondicional, es decir, como individuo valioso independientemente de su condición, conducta o sentimientos (p. 19).	MI: “...esa labor de parto fue lo más traumático que yo he tenido en mi vida. La recuperación también fue trágica porque yo no me podía levantar sola, no tenía energías propias para hacer mis cosas. Es horrible (voz quebrada)...usted escuchar a las mamás hablando de eso pero cuando uno se ve a uno mismo, no es fácil, no fue tan lindo (llanto, angustia)”. (Transcripción de sesión 1, p.4).  F: Recordar aunque sea con lágrimas es positivo porque quiere decir que hubo la fortaleza para enfrentar ese momento, por más duro que fue, algo conserva usted en la mente positivo, bonito, para usted su hijo significa algo tan grande que valió ese momento, por eso lo recuerda, tiene significado valioso para usted aunque fuera difícil (Transcripción

				sesión 1, p.7).
	Autenticidad de participante al grupo	APG	Relato de situaciones conflictivas o no deseadas por las participantes. Rogers (1992) señala la autenticidad como el primer componente del Enfoque Centrado en la Persona y lo describe como “tener presentes mis propios sentimientos, y no ofrecer una fachada externa	“Mi hijo no llegó en un momento deseado”. (Transcripción sesión grupal 1, p. 6)

## CAPÍTULO 5: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

En este capítulo se describe la información sociodemográfica de las participantes y los datos más importantes para las madres de familia mencionados durante la entrevista domiciliar con cada una.

Las tres personas que asistieron a las ocho sesiones vivían en barrios urbanos de la Región Huetar Norte costarricense, se ubicaban en un estrato socioeconómico bajo, dos de ellas realizaban trabajos ocasionales en limpieza, mientras que la otra era niñera de tiempo completo. Estas mamás aceptaron recibir apoyo profesional para cuidar y educar mejor a sus hijos (as), ya que se sentían inseguras en sus labores de crianza debido a relaciones familiares de negligencia o abuso experimentadas durante su infancia. Antes de participar en las sesiones fueron usuarias del IMAS (Red de Cuido y Puente al Desarrollo) y PANI.

En este capítulo, también se describe el contenido más relevante de las sesiones grupales. En el contenido de las sesiones se hace énfasis en la evocación progresiva del discurso del cambio de las participantes, en respuesta al cuarto objetivo de abordar las ambivalencias en torno al parentaje en el marco del Enfoque Centrado en la Persona.

También se detallan las herramienta de la Psicología de la Salud brindadas a las madres en el abordaje de las ambivalencias.

### PRESENTACIÓN DE LAS PARTICIPANTES Y ENTREVISTA DOMICILIAR

A continuación se brinda una descripción sociodemográfica de las participantes del estudio, así como también se exponen los principios de la entrevista motivacional empleados con cada una de ellas en la visita domiciliar. Las citas textuales indican al final y dentro del paréntesis el acrónimo de los códigos o categorías de análisis a los que corresponden y se pueden ver en la Tabla 6 o versión ampliada en el anexo 16.

Como se mencionó en la introducción inicialmente se convocaron ocho madres de familia, sin embargo los talleres se realizaron con tres de ellas, ya que dada su condición socioeconómica, frecuentemente las contratan en trabajos temporales de limpieza los fines de semana, mismos que les impidieron asistir a los talleres a pesar de haber confirmado el

interés. Dado que la característica anterior es frecuente en esta población, un nuevo reclutamiento no garantizaría la asistencia de mayor número de participantes. Al ser una investigación cualitativa cuyos resultados no tienen como fin generalizarse, se considera que esto no afectó el objetivo de promover el parentaje positivo.

Participante 1.

#### Información Sociodemográfica

La participante 1 tiene 36 años, es soltera, bachiller, estudiante de diplomado técnico como asistente dental, madre de un hijo de cinco años, quien asiste a Red de Cuido de lunes a viernes. La participante 1 se desempeña como niñera de una niña de 3 años en jornada de tiempo completo cinco días a la semana. Cuenta con su salario y con el apoyo económico del padre del menor.

La participante 1, que en lo sucesivo se identificará con el acrónimo de MI, proviene de un hogar monoparental, no tiene hermanos. Vive actualmente con su hijo y su madre en una casa propia. Su madre tiene 55 años de edad y laboró también como niñera hasta el año en que se realizó esta práctica, cuando por motivo de la pandemia quedó desempleada. Actualmente es ella quien colabora con MI en el cuidado de su hijo.

MI participó de una Academia de Crianza brindada por la sustentante como parte de sus actividades laborales en el PANI. La madre tuvo una asistencia frecuente a las sesiones. En enero del 2020 la funcionaria le ofreció un espacio para profundizar en temas referentes a la crianza mismo que fue aceptado por MI. El 11 de enero se visitó en su casa de habitación con el fin de explicarle detalladamente en qué consistían las sesiones dentro del marco de una práctica profesional y conocer su motivación hacia una práctica de parentaje positivo.

A continuación se describirá primeramente la inquietud inicial de la madre con su hijo, posteriormente las prácticas parentales de su familia de crianza, seguidas por una descripción más detalladas de las motivaciones de la madre y algunas intervenciones de la profesional. Finalmente se incluirán algunas acciones a concretar identificadas por la madre como necesarias para promover el parentaje positivo.

#### Fase I: Entrevista domiciliar con participante 1

A través de la pregunta abierta de la entrevista motivacional: ¿qué la motiva a participar en un proceso de fortalecimiento de crianza? MI calificó como positiva su

participación en la Academia de Crianza recibida sin embargo, reconoció su dificultad de hacer consultas más específicas durante las sesiones con respecto a la condición de autismo que reporta en su hijo. Por lo anterior, externó anuencia de recibir un acompañamiento más cercano en un nuevo proceso que involucrara un menor número de participantes.

La madre también reportó haber visitado varios profesionales para obtener el diagnóstico de su hijo y de esta forma saber cómo tratarlo. Entre los profesionales consultados mencionó médicos, pediatras, psiquiatras y una psicóloga. De estos profesionales sobresale el relato que hace la madre de la intervención de dos de ellos. Con respecto al psiquiatra muy reconocido en la zona, le aplicó a la madre un cuestionario y como resultado de la aplicación de este único instrumento, informó a MI que su hijo tenía “autismo leve”.

También sobresalieron varias consultas profesionales realizadas por la madre a una psicóloga. En una de estas visitas la profesional valoró al hijo de MI. Como resultado de esta valoración, la madre recibió la recomendación de llevar un proceso para atender su salud emocional y la retroalimentación de que su hijo no mostró a la profesional ninguna alteración en la interacción social. MI no continuó su terapia por motivos económicos, por lo cual el espacio ofrecido por la sustentante al ser gratuito, le permitió atender este aspecto de su salud.

La facilitadora a través del siguiente reflejo de la entrevista motivacional permitió enfocar su motivación con respecto al supuesto autismo en el sentido de constatar si la misma surgía de su intuición de madre o de los comentarios externos de la gente:

*F: Las maestras le han dicho cosas sobre Fabián que usted no ha visto en la casa (Transcripción de entrevista domiciliar con MI, p.2, RFP).*

En respuesta la madre refiere conflictos del niño con los compañeros de la guardería reportados por la maestra.

En este punto se considera pertinente incluir el resultado de la observación de la interacción del hijo de MI con la sustentante cuando esta llegó al domicilio y que se muestran en el siguiente fragmento de transcripción:

*Luego de salir del baño ya vestido el niño se acercó a la facilitadora, contacto visual con ella y le dijo “hola, bienvenida a mi casa”. La facilitadora le devolvió el saludo y le ofreció un dibujo para colorear mientras hablaba con su mamá. El niño aceptó el dibujo y se fue a pintarlo. Cuando terminó de pintar, vino a mostrar el resultado a la sustentante y luego de que se le felicitara, propuso a la visitante ver una fábula juntos.*

*Se le dijo que cuando terminara de hablar con su mamá, observaría durante la fábula que él quisiera cinco minutos. Como resultado el niño se retiró tranquilamente a hacer otra cosa. Luego la facilitadora lo vio trayendo de la mano a un vecino, a quien había invitado a jugar con unos juguetes que tenía en la sala. Iniciaron el juego sin peleas. Al finalizar la entrevista el niño permanecía jugando con su amigo.*

Aunque la presente Práctica no incluye dentro de sus objetivos el descarte o confirmación de un diagnóstico de autismo, se consideró importante tomar en cuenta el grado de interacción social observado en el menor como parte del proceso de enfocar de la entrevista motivacional.

Volviendo a los temas abordados durante la entrevista, la madre señaló preocupación por la observación recibida por parte de la maestra de su hijo en la Red de cuidado, misma que detalla en el siguiente fragmento:

*Recibo quejas de que pelea con los compañeros, un día llegó con un morete y la maestra me dijo que tuvo un accidente con un compañero. Otro día le ví un morete y cuando fui a hablar con la maestra me dijo que si él quiere algo y le dicen que no...(hizo gesto de molestia), se molesta mucho y luego se duerme. La maestra lo ha visto morderse. Otro día la madre le pidió que se bañara, gritó que no y se mordió (Transcripción de entrevista domiciliar MI, p. 2, PLH).*

Durante la primera parte de la entrevista, la madre enumeró comentarios de vecinos y familiares con respecto a su hijo.

*La gente dice que como es hijo único, es malcriado, es chineado, pero yo he leído, él es más sensible a los ruidos. Busca lápices de color del mismo color. (transcripción entrevista domiciliar MI, p.1, BAS)*

Cabe rescatar que al momento de la entrevista el menor tenía 4 años y su madre empezaba a retomar sus estudios. Por lo anterior, ella empezó a requerir el apoyo de más personas para el cuidado del niño. Sin embargo, según el comentario anterior la respuesta percibida por ella no fue la esperada. Esta preocupación por la falta de apoyo percibido también se refleja en el siguiente comentario:

*La maestra de la Red dijo que en la Escuela su comportamiento iba a ser peor. No sé cómo va a reaccionar y yo trabajo, yo no tengo tiempo para decir voy a ir una tarde a recogerlo y hablar con la maestra...(Transcripción entrevista domiciliar con MI, p.2, BAS)*

De esta manera mediante el proceso de enfocarse de la entrevista motivacional, la madre va profundizando su preocupación, misma que trasciende la dificultad de seguir indicaciones por parte del hijo y se dirige a otros aspectos evidenciados mediante el siguiente fragmento:

*Acabo de meterle la pensión al papá, tiene más de un año de no verlo, lo veía cada tres meses... (llora), es otro punto. Él quiere verlo solo...uy, es cerrado, machista, quiere llevárselo fines de semana. La última vez que lo llevaron, dice mamá que le dijeron demonio de Tasmania. (Transcripción entrevista domiciliar MI, p.3, BAS)*

Mediante el proceso de involucramiento de la entrevista motivacional la profesional valida la preocupación de la madre y le propone dirigir la ayuda en torno a la siguiente afirmación:

*Ellos van a estar expuestos a personas que pongan límites, que les forjen el carácter. Los talleres son grupales, se tratan de verse a sí mismas, que disfruten lo importante que son en la vida de su hijo e identifiquen con confianza todo lo que su hijo puede aprender de otros. Todo esto pasa por la mamá, que es como una puerta y detrás está el hijo, si la puerta está entre abierta el hijo se beneficia de aprender muchas cosas, si la puerta está cerrada, el hijo va a estar protegido pero no tener tanto cercanía con otros. Con esta puerta abierta o cerrada me refiero a aprender a manejar el cómo otros cuidan de mi hijo, no lo van a hacer como yo, pero cómo yo puedo intervenir para que lo cuidemos de la forma en que él lo necesita.*

Al cabo de esta reflexión la madre manifestó:

*Tiene razón en eso de abrir la puerta a ver qué pasa, una vez abierto, uno valora qué sí y qué no. Sino él no va a experimentar ni yo tampoco. (Transcripción entrevista domiciliar con MI, p.5, AP)*

Finalmente, se leyó el consentimiento informado y se acordó con MI trabajar desde la entrevista motivacional la promoción de un parentaje positivo.

Participante 2.

#### Información Sociodemográfica

La participante 2 tiene 43 años, es separada, estudiante de quinto año de colegio, madre de dos hijas adolescentes, de 15 y 13 años respectivamente, la hija mayor es estudiante de noveno mientras que la menor cursa el séptimo año. La participante se dedica a ser ama de casa y cuenta con beca de estudio al igual que sus hijas, además del apoyo económico de los padres de las menores. Ocasionalmente la participante cuida a sus sobrinos obteniendo una contribución económica adicional por parte de sus hermanas.

La participante 2, que en lo sucesivo se identificará con el acrónimo de MA, proviene de una familia biparental que dio vida a siete hijos, de los cuales MA es la mayor. La participante vive actualmente con sus dos hijas en una casa alquilada.

MA también participó de una Academia de Crianza brindada por la sustentante como parte de sus actividades laborales en el PANI. La madre tuvo una asistencia frecuente a las

sesiones. En enero del 2020 la funcionaria le ofreció un espacio para profundizar en temas referentes a la crianza mismo que fue aceptado por MI. El 15 de febrero se visitó en su casa de habitación con el fin de explicarle detalladamente en qué consistían las sesiones dentro del marco de una práctica profesional y conocer su motivación hacia una práctica de parentaje positivo.

A continuación se describirá primeramente la inquietud inicial de la madre con sus hijas, posteriormente las prácticas parentales de su familia de crianza, seguidas por una descripción más detallada de la motivaciones de la madre e intervenciones de la profesional. Finalmente se incluirán algunas acciones a concretar identificadas por la madre como necesarias para promover el parentaje positivo.

#### Fase I: Entrevista domiciliar con participante 2

Al llegar al domicilio la madre se encontraba con sus dos hijas y dos sobrinas a quienes cuidaba mientras su hermana trabajaba, las menores conversaban muy animadamente en uno de los cuartos de la vivienda mientras la madre conversaba con la facilitadora en la mesa del comedor en torno a la pregunta abierta: ¿Qué la motiva a participar en talleres de parentaje positivo?

MA enfocó su inquietud acerca de los permisos para las salidas de su hija mayor adolescente a través del siguiente fragmento que corresponde al código de involucramiento:

*Tengo dos hijas, la mayor tiene 14 años, le gusta ir a patinar sola, me he sentado con ella y le he explicado que no siempre puede ir, como que no le gusta. Me gusta explicarle los peligros que puede enfrentar, no solo decirle no porque soy su mamá. Si no puedo ir a recogerla, prefiero que no vaya, a veces que tengo clase en la noche, no la dejo ir. (Transcripción entrevista domiciliar con MA, p.1, AP)*

Con el siguiente fragmento, MA amplió su preocupación respecto a la hija

*Ellas están entrando en una etapa difícil de identificar quién soy, qué quiero hacer. A la mayor le pregunto qué quiere desayunar, me dice no sé, así es en todo. Me da miedo estar fallando en algo. Le pregunto qué va a estudiar, no sé. Le pregunto qué se va a poner hoy, no sé, no me gusta. Es sencilla, yo tengo que ver cómo manejar eso. (Transcripción entrevista domiciliar con MA, p.1, ME)*

En este fragmento se observa temor de MA respecto a la dificultad observada en la hija para la toma de decisiones. El siguiente fragmento permitió enfocar una posible razón del miedo externado:



*Yo he cambiado bastante, pero quiero romper eso que mi mamá me pegaba, era muy negativa, a veces me pongo...estoy como mi mamá (levanta la voz e imita un tono más grave) y digo ¿qué estoy haciendo? (Transcripción visita domiciliar MA, p.2, DDMI)*

En los fragmentos anteriores MA reveló una práctica parental de su mamá que no desea repetir aunque en ocasiones se ve a si misma actuando parecido, por ejemplo en el siguiente fragmento revela negatividad acerca de su hija mayor:

*“...es indecisa, ahora es que no sabe qué desayunar, pero también con los exámenes, me dice uy mami tengo exámenes”.*

Por otra parte, la participante enfocó en el siguiente fragmento un segundo tema de interés correspondiente al código de realización personal

*¿Por qué yo no puedo estudiar? ¿Por qué no puedo sacar tiempo para mí? (Transcripción entrevista domiciliar con MA, p.1, AU)*

Complementariamente, en el siguiente fragmento hace una afirmación respecto de si misma y responde las preguntas anteriores.

*Antes porque tenía marido o porque la gente habla. Siento que no soy tan negativa como era antes y enseñarles a mis hijas a tomar ciertas decisiones, no repetir el patrón de que por ser mujeres no podemos hacer ciertas cosas. (Transcripción entrevista domiciliar con MA, p.1, APE)*

MA vivió con el progenitor de esta hija once años, luego de los cuales se separaron. En el siguiente fragmento enfocó más motivaciones personales:

*Cuando me junté con él, vi muy natural esa vida, estar en la casa, hacer oficio, atender al marido y los hijos, lo traía desde pequeña. Mi hermana menor ya grande se metió al nocturno, sacó bachiller, tiene 4 años de la universidad a los 20 años, entonces dije por qué yo no, ¿yo solo soy para cuidar a mis sobrinos y estar en la casa? Luego me separé. No fue culpa de él, de los dos. Le dije usted puede superarse, puede ser más que un simple peón de agricultura... yo no puedo así. (Transcripción entrevista domiciliar con MA, p.1, AU)*

El fragmento anterior también deja ver un cambio en la percepción que MA tenía de si misma, en el cual dejó de asumir el rol ama de casa y madre como los únicos a los que podía aspirar para considerar roles adicionales como estudiar. Sin embargo, al compartir esta expectativa con su pareja no se sintió respaldada tal como se deduce del siguiente fragmento:

*Él no quería que nos separáramos, pero cuando quise estudiar y trabajar, me quería decir que yo no podía, que lo iba a descuidar a él y a los hijos. (Transcripción entrevista domiciliar con MA, p.1)*

El anterior es un ejemplo del momento de evocación de la entrevista motivacional en la cual MA expuso sus principales temas de interés: su realización personal luego de su separación de pareja, vencer el miedo de ser como su mamá y mejorar su manejo de límites.

Al finalizar la entrevista MA sintetizó la razón por la cual quiso compartir con otras mamás y con la facilitadora ocho sesiones de parentaje positivo con las siguientes palabras:

*Un día después que me separé, dije Dios mío ayúdame, ellas (mis hijas) están entrando a esta etapa...¿qué hago?, ¿busco un psicólogo? ¿qué hago? Yo estoy entrando en la menopausia, mándeme algo, ¿compro un libro? ¿busco en Internet? (Transcripción entrevista domiciliar con MA, p.3, APG)*

Del fragmento anterior se observa que para la madre el compartir experiencias de parentaje con otras participantes representa una forma de entender cómo afrontar la adolescencia en la que se encuentran sus hijas.

Igual que con la participante 1, se leyó el consentimiento informado y se acordó con MA trabajar desde la entrevista motivacional la promoción de un parentaje positivo.

Participante 3.

#### Información Sociodemográfica

La participante 3 tiene 39 años, es casada. Al momento de la entrevista cursaba el noveno año de colegio y es madre de dos mujeres y un varón. La hija mayor tiene 17 años, la hija menor tiene 11 años y el hijo tiene 6 años. La mayor es estudiante de undécimo año de colegio y la menor cursa el quinto grado de escuela mientras que el menor asistía a la Red de Cuido de su comunidad. Los tres hijos llevan los apellidos del padre biológico.

La participante 3, que en lo sucesivo se identificará con el acrónimo de E, se dedicaba a realizar labores de limpieza dos días por semana con lo cual aportaba un ingreso económico al hogar.

E proviene de una familia monoparental. Debido a que su madre trabajaba en otra provincia, E permaneció a cargo de los abuelos maternos hasta los 12 años, momento en que quiso conocer a su progenitor y desplazarse a vivir con él hasta su mayoría de edad.

Esta participante también asistió a una Academia de Crianza brindada por la sustentante como parte de sus actividades laborales en el PANI, teniendo una asistencia frecuente a las sesiones. En enero la funcionaria le ofreció un espacio para profundizar en temas referentes a la crianza mismo que fue aceptado por E. El 15 de febrero se visitó en su

casa de habitación con el fin de explicarle detalladamente en qué consistían las sesiones dentro del marco de una práctica profesional y conocer su motivación hacia una práctica de parentaje positivo.

A continuación se describirá primeramente la inquietud inicial de la madre con sus hijas, posteriormente las prácticas parentales de su familia de crianza, seguidas por una descripción más detallada de la motivaciones de la madre y algunas intervenciones de la profesional. Finalmente se incluirán algunas acciones a concretar identificadas por la madre como necesarias para promover el parentaje positivo.

### Fase I: Entrevista domiciliar con participante 3

Al momento de la visita, la madre se encontraba en compañía de sus tres hijos. La hija mayor se alistaba para salir a clase de inglés, mientras su hermana dibujaba en un cuaderno y el hijo menor coloreaba un dibujo brindado por la facilitadora al momento de su llegada. El esposo de la participante se encontraba en el trabajo.

Ante la pregunta abierta: ¿Qué la motiva a participar en talleres de parentaje positivo? E manifestó un claro interés por lo que ella llama aprendizaje de la crianza de los hijos, lo cual expresó con las siguientes palabras:

*“Nunca deja uno de aprender, nuevas experiencias, viendo el caso de los hijos de otra persona, a veces es parecido a los de uno. La mayor me salió bien, no me salió loca... (risa divertida). Se está alistando para un curso de inglés, está en undécimo.”(Transcripción de entrevista domiciliar, p. 1, )*

Posteriormente, la participante insinúa su baja auto eficacia parental con su hija menor:

*En enero empezó a menstruar, la mayor me ayuda a aconsejarla, me dice que hay que hablarle como es. A mí me costó la comunicación con la mayor. Ella ahora me dice: hay que decirle qué va a pasar si no se cuida.(Transcripción de entrevista domiciliar con E, p. 1, BA)*

Durante la entrevista la madre también manifestó el motivo de su dificultad para involucrarse en el tema que ocupa a su hija:

*Yo no le digo muchas cosas, porque yo fui abusada. No les hablo de ciertas cosas. (Transcripción de entrevista motivacional, p. 1, ME)*

Mediante el siguiente reflejo de la entrevista motivacional, la facilitadora avanzó en el proceso de involucramiento con esta participante:

*Por lo que a usted le pasó en la infancia, se le dificulta o se siente incómoda de hablar de sexualidad. (Transcripción entrevista domiciliar con E, p. 1, RFP)*

En este punto E también habló de su proceso de rehabilitación:

*...lo superé siendo adulta, ya tenía a mi hija mayor, yo fui a ayuda psicológica por el lado de la Tigra, varias veces, cada quince días. Después en la Municipalidad y en la Academia de Crianza de PANI, luego la Academia de Crianza de la Unidad Móvil (Transcripción entrevista domiciliar con E, p.1, ASP).*

Nuevamente la facilitadora aplicó el reflejo siempre en el espíritu de la entrevista motivacional:

*Que importante que usted haya trabajado el tema del abuso. (Transcripción de entrevista domiciliar con E, p.1, RFP)*

Como resultado de este reflejo E relató el inicio de una relación de pareja establecida con otra persona, padre de la hija mayor quien obtuvo sus apellidos mediante prueba de ADN. Sin embargo, esta relación terminó luego. Seis años después la participante conoció a su actual pareja y padre de su hija menor.

Mediante el resumen de la entrevista, la participante enfocó nuevamente su motivación parental con las siguiente frase:

*Trabajar la comunicación con Yeimy, porque la mayor no siempre me va a estar ayudando (Transcripción de entrevista domiciliar con E, p.3, RMI).*

Igual que con las demás participantes, se leyó el consentimiento informado y se acordó con E trabajar desde la entrevista motivacional la promoción de un parentaje positivo.

## ANÁLISIS TEMÁTICO DE MOTIVACIONES PARENTALES DE LAS PARTICIPANTES

La Tabla 7 presenta algunos resultados del ejercicio de análisis temático de motivaciones parentales que se realizó. Específicamente, para cada persona participante se presenta una selección de comentarios que fueron codificadas teniendo como referencia las categorías de discurso de cambio propuestas por la Entrevista Motivacional (Matulich, 2013) y mencionadas en la introducción y marco teórico. Estos comentarios fueron hechos durante la sesión domiciliar y las grupales. Las categorías de discurso de cambio que se revisaron en el marco teórico fueron: “deseo de cambio”, “habilidad para el cambio”, “razón para el cambio”, “necesidad de cambio” y “compromiso para el cambio”. Dentro de los mismos, ninguna participante externó necesidades específicas de cambio.

**Tabla 7. Discursos de cambio de las tres personas participantes**

Participante	Razón para el cambio	Deseo de cambio	Habilidad para el cambio	Compromiso para el cambio
MI	<p>Pienso salir de un curso que llevo de noche...para pasar a recoger a mi hijo más temprano donde lo cuidan. Debería acostarlo más temprano para que al día siguiente no llegue chichoso al kínder. (Transcripción sesión 1, p. 2)</p> <p>También quiero terminar la carrera para tener un mejor trabajo, para que mi hijo se dedique a estudiar, no como a mí que me tomó 10 años terminar el bachillerato. (Transcripción sesión 2, p. 2) ¿Cómo le hago entender a mi hijo que no le doy permiso de montar en cuadraciclo con los primos porque es peligroso? Dos primos se quemaron las piernas con la mufla. (Transcripción sesión 3, p. 5, RMI)</p>	<p>Quiero que mi hijo reciba mucho más atención de la que yo recibí. (Transcripción sesión 4, p. 1, DCMI)</p>		<p>...ahora busco que esos planes no afecten la felicidad, los sueños de mi hijo y el mío, disfrutar el tiempo compartido en familia, incluir los logros en ese tiempo y el estudio, hacer un equilibrio. También trabajar en mí, empezar a perdonar, luchar por ser mejor, terminar los estudios y escucharme. (Transcripción sesión 8, p. 9, AU)</p>
MA		<p>Que mis hijas no vivan las limitaciones materiales que yo viví, que sean estudiosas, con buen trabajo. (Transcripción sesión 2, p. 3)</p> <p>Que seamos más abiertas entre nosotras, sin dejar de ser la mamá y sin pretender ser la mejor amiga, eso no aplica. (Transcripción sesión 2, p. 3, DCMI)</p> <p>Hay cosas que no hice de joven...pero son mis sueños, ellas</p>	<p>A mi hija le gusta comer pizza y hamburguesas, tal vez podemos ahorrar eso para otras necesidades, organizarse. (Transcripción sesión 3, p. 8. DCHC)</p>	<p>Eso me lo tengo que ganar yo, que ellas tengan confianza, porque a veces ellas me cuentan cosas pero yo me enojo. (Transcripción sesión 2, p. 3, CDMI)</p> <p>Ahora analizando, no solo basta con decirles (a mis hijas) hagan tal cosa, a mi Dios me dice haga esto, vaya por aquí, por allá, eso me martillea. Yo les digo vayan a andar en bicicleta, póngase a cocinar algo y ellas no hacen nada...Eso me lo llevo para trabajar. Transcripción sesión 4, p. 11, CDMI)</p> <p>Mis hijas pelean, se</p>

		<p>(mis hijas) al ser parte de mi familia, de cierta forma yo necesito el apoyo de ellas. (Transcripción sesión 3, p. 7, )</p> <p>También he estado intentando una nueva relación... (Transcripción sesión 4, p. 2)</p>		<p>ofenden...una quiere que la otra se vaya. Hay que buscar otra solución, tomarles el parecer a ellas sobre otras soluciones, que ellas sean las que resuelvan el problema. (Transcripción sesión 6, p.1, CDMI)</p> <p>Los pasos que veo son: diálogo individual, diálogo grupal, expresar sentimientos positivos y negativos, vivir separadas versus juntas y tolerarse, que ellas encuentren soluciones. Puede que no las encuentren a la primera, que discutan y que no hayan acuerdos pronto, pero se pueden escuchar, que se entiendan. (Transcripción sesión 6, p. 2, CDMI)</p>
E	<p>Trabajar la comunicación con Yeimy, porque la mayor no siempre me va a estar ayudando (Transcripción de entrevista domiciliar con E, p.3, RMI).</p> <p>A la pequeña le gusta dibujar, le digo que haga también las tareas, porque me ha pasado que he andado en carreras porque ella no hace las tareas a tiempo, hay que socarle, estresarse uno... (Transcripción sesión 6, p.8)</p>			<p>Mi responsabilidad son los estudios de ellas (mis hijas), sé que ellos van a alcanzar ese sueño...(Transcripción sesión 2, p. 4,CDMI)</p> <p>Tenía una plata para un tratamiento de nervios que ocupaba yo, pero le empezaron a dolor las cordales a mi hija y en la Clínica me da miedo, entonces mi tratamiento de nervios queda para después, primero la operación de ella en lo privado. (Transcripción sesión 3, p. 8, CDMI)</p>

La Tabla 7, de discursos de cambio, nos permite también identificar motivaciones. Un subgrupo de estos comentarios estuvo relacionado con mantener o mejorar la salud física o atención emocional de los hijos. Otro subgrupo de los comentarios se asoció con fortalecer

límites en los hijos respecto al trato hacia los hermanos, hacia la madre y ejecución de labores académicas. Finalmente, otro subgrupo de los comentarios correspondió con motivaciones parentales para asegurar los estudios de los hijos y proporcionarles la atención en salud que requerían.

De lo anterior se desprende que para ellas el parentaje positivo consiste en el cuidado de la salud física y emocional de los hijos, el establecimiento de límites para la convivencia y el cumplimiento de tareas de estudio por parte de estos así como proporcionarles techo y materiales para la educación.

Debe mencionarse que, en un mismo fragmento de una transcripción, en una expresión de una determinada persona, pueden presentarse de forma traslapada varios discursos de cambio (por ejemplo, razones y deseos para cambiar), por lo que los discursos de cambio no deben entenderse como categorías totalmente discretas unas con respecto a las otras.

#### ANÁLISIS TEMÁTICO DE PRÁCTICAS DE PARENTAJE DE LAS FAMILIAS DE ORIGEN DE LAS PARTICIPANTES

La Tabla 8, contiene resultados del análisis temático en términos de prácticas parentales de las familias de origen de las personas participantes. Estas fueron identificadas en comentarios que tuvieron lugar durante la sesión domiciliar y las sesiones grupales. Se utilizaron cuatro categorías distintas de prácticas parentales y para una de estas, falta de involucramiento, se reconocieron dos variantes, una que refiere a periodos prolongados sin contacto con los progenitores, y otra que refiere a distancia que establecen los progenitores a la hora en que las y los niños juegan.

**Tabla 8. Prácticas parentales de familias de origen de las participantes**

Participante	Períodos prolongados de los hijos sin contacto con los progenitores (falta de involucramiento).	Cuidadores al margen de los juegos o momentos de distensión de los menores (falta de involucramiento)	Castigo Físico	Control parental excesivo o autoritarismo	Involucramiento
MI	<p>Mi mamá trabajaba y vivía en Grecia. A partir de los 10 años y hasta los 12 años viví con una tía materna y su esposo. Luego a los 12 me fui a vivir con mis abuelos. (Transcripción sesión 3, p. 3)</p> <p>Le he dicho a mi mamá ¿usted no se preguntaba si a mí me hacía falta algo en casa de mis abuelos y tíos? (Transcripción sesión 3, p. 3)</p> <p>Yo no viví con papá entonces yo quería formar una familia. (Transcripción sesión 2, p. 2)</p> <p>Me acostumbré a no depender, a no pedir favores, porque tal vez los pedía y me decían por ejemplo la tía en el cole, no tuvo tiempo para recoger mis notas, para ir a una reunión porque estaba la otra prima, ella era más importante porque ya estaba terminando. Transcripción sesión 4, p. 9, )</p>	<p>Yo quería conocer el mar, mi mamá lo sabía y una vez ella fue, pero no me llevó a mí. Le dije ¿por qué no me llevó? Usted sabía que yo quería conocerlo. (Transcripción sesión 2, p.6)</p>	<p>Mi mamá cuidaba niños...Ella jamás iba a agarrar un chiquito como me agarraba a mí con una faja. (Transcripción sesión 3, p. 2)</p>		<p>Otro momento feliz fue conocer la playa a los doce años, tuve la oportunidad una vez que me quedé en casa de mis tíos y sus tres hijos. La noche antes casi no dormí por miedo a no despertar a tiempo, alisté la maleta como si me fuera a quedar. No llevé bloqueador, quedé roja como un camarón. (Transcripción sesión 2, p.6)</p>



MA			<p>...quiero romper eso que mi mamá me pegaba, era muy negativa. (Transcripción visita domiciliar, p.2,)</p>	<p>Desde pequeña la mamá le dice a uno, usted no sale, usted no hace eso, usted no sirve, le meten el yo no puedo. (Transcripción sesión 1, p. 1.)</p> <p>Con mi mamá sí es un problema, si le pido un consejo, ella dice ¡ve, qué te dije! o me dice es que “eso no”, entonces no le vuelvo a contar nada, con mi papá tampoco. (Transcripción sesión 4, p. 7)</p> <p>Cuando yo les dije que quería ir al colegio, recuerdo las palabras de mi papá ...las mujeres para qué van a estudiar, pierden el tiempo, van a salir embarazadas (Transcripción sesión 3, p. 11)</p>	<p>En Navidad mi mamá sacaba el portal, ponía el arbolito, estaba mi hermana mayor, luego yo y a los 4 años yo tenía otro hermano menor, ella nos ponía a colocar los muñequitos, eso lo compartíamos con ella, eso era lo bonito. (Transcripción sesión 2, p. 7)</p>
E	<p>Mi mamá no estuvo cerca de mí cuando yo la ocupaba pequeña. (Transcripción)</p>	<p>Mi abuela nos dijo: cuidadito ustedes se van a meter a la playa porque</p>		<p>Yo no le digo muchas cosas (a la hija menor), porque yo fui</p>	<p>En Semana Santa, había un lugar donde íbamos a cortar flores para hacer</p>

	<p>sesión 2, p. 4, PA)</p> <p>Otro momento feliz era cuando mi mamá llegaba a la casa. Ella trabajaba fuera, no me cambiaba por nadie, ella no tuvo tiempo...trabajaba para llevar el sustento a la casa...no regresaba hasta dentro de un mes. (Transcripción sesión 2, p. 6)</p>	<p>vienen agitados y se enferman, en un descuidito de mi abuela, dijimos no se van a dar cuenta, nos fuimos a bañar. (Transcripción sesión 3, p. 9)</p>		<p>abusada (por el progenitor), no les hablo de ciertas cosas. (Transcripción de entrevista motivacional, p. 1, ME)</p> <p>Yo ahora estoy estudiando, fue algo que no se me dió, la gente dice por qué usted no estudió chiquitilla, si supieran que a uno no le dieron la oportunidad de estudiar. (Transcripción sesión 1, p. 9)</p> <p>Mi abuela cuando yo tenía 7 años, le decía a mi mamá par qué la vas a mandar a estudiar, ella pensaba que si me mandaban a estudiar yo iba a salir panzona, . Había una tía que me dijo por qué usted no está en la escuela, les dije mi abuela no me quiere mandar, me preguntaron por qué, les dije que no teníamos</p>	<p>collares para adornar cruces en la Iglesia. Llegaba toda la familia, primos, tías a la casa de la abuela materna, hacían mieles, al ver ese montón de chiquillos uno se volvía loco, era verano y vivíamos a la orilla de la playa, ¡eran las bañadas! (Transcripción sesión 3, p.1)</p>
--	--	---	--	---	---

				<p>plata, hablaron con ella y así me metieron a mí a la escuela.</p> <p>Mi abuela nos mandó a mi hermano y a mí a recoger flores, llegamos a medio día con las flores, estaba el sol en lo más y mejor y yo veía a mis primas bañándose en la playa. Mi abuela nos dijo, cuidadito ustedes se van a meter a la playa porque vienen agitados y se enferman...n os fuimos a bañar. (Transcripción sesión 3, p. 1)</p>	
--	--	--	--	---	--

### ANÁLISIS TEMÁTICO DE AMBIVALENCIAS DE LAS PARTICIPANTES

La Tabla 9 contiene un resumen de resultados en torno a ambivalencias hacia el parentaje positivo expresadas por las personas participantes. No obstante, al lado de sus motivaciones como mamás, la alianza colaborativa establecida por la facilitadora con ellas, les permitió expresar otro tipo de ambivalencias concernientes a su realización personal, mismas que también se incluyen en la Tabla 9, estas correspondiendo a interrogantes que tienen respecto a una nueva relación de pareja, mejorar su condición laboral y culminar sus estudios.

**Tabla 9. Ambivalencias hacia el parentaje positivo identificadas en sesiones domiciliar y grupales**

Participante	<i>Afirmación respecto a un tema mencionado por la participante</i>	<i>Contradicción a la afirmación hecha sobre el mismo tema</i>
MA	<p><i>“Que seamos más abiertas entre nosotras (hijas), sin dejar de ser la mamá y sin pretender ser la mejor amiga, eso no aplica”. (Transcripción sesión 2, p. 3, )</i></p>	<p><i>Hay cosas que no hice de joven...pero son mis sueños, ellas (mis hijas) al ser parte de mi familia, de cierta forma yo necesito el apoyo de ellas. Por ejemplo, la menor me ha dicho “que raro, usted estudia tanto y yo no veo que usted esté trabajando, que gane plata y podamos pagar”. (Transcripción sesión 3, p. 7, )</i></p>
	<p><i>“Por qué ella (hija mayor) me llama para decirme: “voy al río” en lugar de decir: mami ¿me deja ir al río?” (Transcripción sesión 7, p. 11)</i></p>	<p><i>“Eso me lo tengo que ganar yo, que ellas tengan confianza, porque a veces ellas me cuentan cosas pero yo me enojo”. (Transcripción sesión 2, p. 3)</i></p>
	<p><i>“Ahora tengo dos hijas y dependo de mis hijas, no puedo ni buscar un trabajo, eso me detiene, sería romper eso”. (Transcripción sesión 1, p. 1)</i></p>	<p><i>“Que mis hijas sean sino independientes, no dependientes como estuve yo mucho tiempo”. (Transcripción sesión 2, p. 3)</i></p>
	<p><i>También he estado intentando una nueva relación.. (Transcripción sesión 4, p. 2)</i></p>	<p><i>“...tengo miedo de fracasar de nuevo, entregarme y sentir que fallé o la persona le falle a uno. Porque recuerdo cuando me liberé de mi anterior pareja, me da miedo perder esa libertad, a nadie tengo que rendirle cuentas, solo me preocupo por mis hijas y cambiar por mi misma, si me pongo a vivir con alguien, ya tengo que comprometerme y perder la libertad”. (Transcripción sesión 4, p. 2)</i></p>

	<p><i>“Quiero terminar la carrera y tener un mejor trabajo para que mi hijo se dedique a estudiar, no como a mí que me tomó 10 años terminar el bachillerato”.</i> (Transcripción sesión 2, p. 3)</p>	<p><i>Ahorita por el estudio le estoy fallando (al hijo).</i> (Transcripción sesión 4, p. 10)</p>
MI	<p><i>“No me queda tiempo ni para mí, porque hemos estado haciendo trabajos y exámenes y ya cuando yo llegaba estaba dormido...”</i>(Transcripción sesión 4, p. 10)</p> <p><i>Esta semana pasaron dos días que yo no lo ví, ni compartí con él, porque cuando yo llegaba del trabajo ya él estaba dormido y cuando salía en la mañana también estaba dormido. Todo se me juntó, los trabajos míos y el examen de mi hijo. Ocupé organizarme. Yo a veces quiero clonarme, estar en todo.</i> (Transcripción sesión5, p.3)</p>	<p><i>“Quiero que mi hijo reciba mucho más atención de la que yo recibí”.</i> (Transcripción sesión 4, p. 1)</p> <p><i>Cabe aclarar que esta se considera una ambivalencia porque según lo indica el siguiente fragmento la madre se ve a si misma como la responsable de brindarle esa atención:</i></p> <p><i>Ahorita por el estudio le estoy fallando.</i> (Transcripción sesión 4, p. 10)</p>
	<p><i>“Mi mamá y yo hemos cuidado niños, nunca vamos a tocar al niño, lo más, una nalgadita en las piernas para decirle ‘ya le hablé’.</i> (Transcripción sesión 3, p. 2)</p>	<p><i>“¿Cómo mi mamá le va a estar pegando o gritando a Fabián sino lo hace con hijos ajenos?”</i> (Transcripción sesión 3, p. 2)</p>
	<p><i>“Mi hijo hace química aunque no lo tomen en cuenta, él saluda y enseña cosas...eso lo sacó del papá, yo soy un poco antisocial”.</i> (Transcripción sesión 4, p. 9)</p>	<p><i>“El doctor me dijo que Fabián tenía autismo leve... yo he leído, él es más sensible a los ruidos. Busca lápices del mismo color”.</i> (transcripción entrevista domiciliar MI, p.1)</p> <p><i>Se considera una ambivalencia que la madre asuma el autismo diagnosticado por el médico pero por otra parte afirma que él hace química con las personas.</i></p>
E	<p><i>Trabajar la comunicación con Yeimy, porque la mayor no siempre me va a estar ayudando.</i> (Transcripción sesión 2, p. 5,</p>	<p><i>Yo no le digo muchas cosas, porque yo fui abusada, no les hablo de ciertas cosas.</i> (Transcripción de entrevista</p>

	<i>APP)</i>	<i>motivacional, p. 1)</i>
	<i>Me he sentido así como con una tristeza, como...dejar todo botado. Yo estaba sacando noveno...me dan ganas de no seguir más, dejarlo ahí. (Transcripción sesión 3, p. 6, APG)</i>	<i>Ella (hija menor) me puso un mensaje (por teléfono) avisándome que le vino la regla, ya nosotras le habíamos hablado que eso iba a pasar y le habíamos explicado qué hacer. Pero me estaba poniendo muchos mensajes, le dije a la mayor que hablara con ella. (Transcripción sesión 2, p. 5)</i>
<i>Yo ahora estoy estudiando, fue algo que en esta parte (la infancia) no se me dio. (Transcripción sesión 1, p. 9)</i>		
<i>A uno le mandan guías y ya están pidiéndolas para ver si uno pasa, yo las tengo listas. (Transcripción sesión 3, p. 6)</i>		
<i>“... hay cosas en las que hay que arriesgarse, si uno se queda con lo que le dicen, uno no va a pasar de ahí. Un día una vecina me dijo cuando usted sea jefa me contrata a mí, le dije por qué me dice eso, yo he logrado muchas cosas porque me han dado pelota y aprovecho oportunidades, entonces lo intento”. (Transcripción sesión 4, p. 1)</i>		

## INTEGRACIÓN DE RESULTADOS DE APLICACIÓN DE HABILIDADES DE ENTREVISTA MOTIVACIONAL Y HERRAMIENTAS DE LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD PARA EL ABORDAJE DE AMBIVALENCIAS Y PLANEAMIENTO DE CONDUCTAS DE PARENTAJE POSITIVO EN ENTREVISTA DOMICILIAR Y SESIONES GRUPALES

El siguiente apartado describe los resultados de la aplicación de preguntas abiertas, reflejos, resúmenes y afirmaciones de la Entrevista Motivacional, así como la aplicación profesional

de los principios del Enfoque Centrado en la Persona de Rogers; la evocación de recuerdos y la simbolización de Greenberg y Paivio (2000) y los resultados del Cuestionario de Parentalidad Alabama (CAP). Lo anterior en respuesta al cuarto y quinto objetivos de abordar ambivalencias parentales y brindar herramientas de parentaje positivo.

### *Sesión 1*

Objetivo: crear un ambiente cálido entre las participantes para facilitar la expresión de sus motivaciones parentales.

Después de darles la bienvenida y que las participantes firmaran la asistencia (anexo 12), se presentaron y comentaron preguntas rompe hielo (punto 4 del anexo 5). Se adaptaron las actividades debido a que asistió un número menor de participantes a las que habían confirmado asistencia para ese día.

Se les recordó brevemente lo indicado en el consentimiento informado, en el sentido de ofrecerles confidencialidad a pesar de que la facilitadora labore en el Patronato Nacional de la Infancia.

También se les explicó que esta sesión era para conocernos y compartir los principales retos experimentados como mamás, posteriormente se les pediría pensar en un momento memorable de sus vidas y cuáles fueron las capacidades personales que lo hicieron posible. Finalmente, se les daría el Cuestionario de Parentalidad Alabama para ayudarlas a identificar cuáles son las que ellas realizan de manera que valoren la necesidad de modificar alguna.

Siempre en línea con la Entrevista Motivacional, se reitera la pertinencia de describir el proceso de evocación de las motivaciones parentales, actitud descrita por Matulich (2013, p. 40) como “elucidar o captar la perspectiva del cliente, sus argumentos y motivación para el cambio”, lo cual claramente es un ejercicio que supera una sola sesión.

### Participante 1 (MI).

Durante las dinámicas de conocimiento grupal, a la pregunta ¿cuál super poder le gustaría tener? la participante compartió con las asistentes lo siguiente:

*Si pudiera tener un poder, sería cambiarle la mente a las personas...seguro a mí misma también, la mente y el corazón. Al igual que la compañera considero que el pasado influye mucho en el presente, la situación en la familia, a veces le tiran a uno espadas filosas, ellos no ven lo que pasa en el entorno de ellos, solo se fijan en los demás. (Transcripción sesión 1, p. 1, código BAS)*

Tal como lo mencionó MI en la entrevista domiciliar, nuevamente pone de manifiesto su deseo de recibir más apoyo por parte de su familia. Cabe recordar que según Gracia

(1997) el apoyo social percibido consiste en una valoración que hace la persona de su red social y los recursos que fluyen de esta, lo que implica destacar el grado de satisfacción que obtiene del apoyo disponible (citado por Méndez y Barra, 2008, p. 60).

Seguidamente se usó la pregunta abierta de la entrevista motivacional ¿qué les gusta hacer en su tiempo libre? Esta pregunta permitió a MI describir sus prácticas parentales y lo limitado de su grupo social de apoyo: *En mi tiempo libre, casi no agarro para mí, el tiempo que tengo es solo del trabajo, lo mínimo que tengo es para dedicárselo a mi hijo. (Transcripción sesión 1, p. 1, código APG)*

Los resultados del Cuestionario Alabama en la Tabla 10 arrojan alto puntaje en la dimensión de involucramiento de MI, respaldando la dedicación de esta madre a su hijo.

**Tabla 10 Involucramiento MI**

	Ítem 9. ¿Cada cuánto le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela?	Respuesta numérica	Puntaje obtenido vs puntaje posible de la escala
<i>Involucramiento parental</i>	Ítem 7. ¿Cada cuánto juega o hace otras cosas divertidas con su hijo?	5	15 de 15
	Ítem 11. ¿Cada cuánto ayuda a su hijo con sus tareas escolares?	5	

Ampliando el relato anterior, MI manifestó:

*Yo entro al trabajo antitos de las 7, llego en la noche 7 ó 8 p.m. estoy con él un momentito y ya a dormir. Ahora estoy llevando un curso libre en el liceo pero pienso salir porque mi mamá (quien cuida a su hijo) también cuida a unos chiquitos y los días que tengo el curso ella sale a las 10 p.m. Entonces tengo que pasar por mi hijo a las 9 p.m. y él está con chicha y el día siguiente tiene que ir al kinder. Entonces debería acostarlo más temprano para que al día siguiente no llegue chichoso...(Transcripción sesión 1, p. 1, código BAS)*

El fragmento anterior deja ver que la mamá de MI es la única persona en quien ella se apoya para el cuidado de su hijo. MI también mencionó que está dispuesta a abandonar un



curso para llevar a dormir a su hijo personalmente ante la imposibilidad de que la abuela lo haga a la hora recomendada por encontrarse esta en su lugar de trabajo.

Sobre la práctica parental de no tener tiempo para ella la facilitadora usó un reflejo complejo que sugirió además la importancia del bienestar emocional en la madre:

*Si los chicos ven a mamá estresada, corriendo siempre disponible para otros, comer de última si es que come, ellos se acostumbran a que así es...si uno no tiene tiempo no come, o come dos horas después. Las prácticas de salud que ustedes tengan son las prácticas de salud que ellos van a adquirir. Para fortalecerlas hay que trabajarse uno primero, una mamá fuerte, realizada, va a disfrutar más y los chicos van a captar eso, se van a sentir más a gusto (Transcripción sesión 1, p. 1, código RFP)*

Posteriormente, una vez que las demás participantes comentaron el Super Poder deseado, la profesional propuso establecer las reglas de trabajo. Sobresalieron la responsabilidad, la confianza y la discreción.

Seguidamente se presentó la actividad el Momento Memorable. Se les indicó que esta actividad era para conocer cuál había sido su motivación más grande en la vida. Cuando uno quiere hacer cambios es fundamental la motivación.

Se les dieron varios minutos para elaborar un collage con su momento memorable. Una vez terminado el refrigerio, las participantes expusieron su motivación.

MI mostró el collage que hizo y compartió con las participantes el siguiente relato:

*El primero que está en las nubes representa que Dios hizo las cosas, mi hijo no llegó en un momento deseado, ni lo esperaba ni nada, pero el papá de mi hijo DESEAABA (énfasis) que yo quedara embarazada, él ya era casado, tenía una pareja. (Transcripción sesión 1, p. 6, código APG)*

Este fragmento insinúa que MI no acepta a su hijo, puesto que la participante por un lado escogió el nacimiento de su hijo como su momento memorable, pero posteriormente dijo que fue su ex pareja quien lo deseó.

En el siguiente comentario MI amplía su motivación:

*Cuando me dí cuenta que estaba embarazada, ya tenía 3 meses. Yo estaba en un momento en que estaba feliz porque estaba con él (mirada feliz) pero habían pasado muchas cosas atrás. Un día en la mañana que llegué a mi trabajo, me venía sin desayunar, mandaba a traer un batido, no me lo había terminado, cuando Mi estaba en el baño... (Transcripción sesión 1, p.6, APG)*

La participante deja ver que se sentía feliz al lado de esta persona, pero que la relación presentaba conflictos. En el siguiente fragmento expuso algunos:

*El papá de mi hijo feliz, cuando transcurrieron los días, fue difícil, porque ya Mi comenzó a manejar la mente, qué voy a hacer yo cuando tenga a mi hijo, ¿voy a dejar mi trabajo? Cosa que me encantaba, pasé en una nube, no le dediqué tiempo a disfrutarlos, porque pasé tiempo en el trabajo y después viene los obstáculos, unos familiares le metieron cizaña de que a lo mejor no era de él. Salí a los 9 meses de trabajar, no quería dejarlo porque yo sentía que no iba a volver, yo decía yo aquí no voy a volver, eso es mentira. (Transcripción sesión 1, p.6 y 7, APG)*

El relato de una salida laboral involuntaria refleja la falta de apoyo percibido por MI en cuanto al ejercicio de sus derechos laborales y explica el énfasis de la expresión “mi hijo llegó en un momento no deseado”. En otras palabras, ella se sentía feliz al lado de su compañero, tanto que accedió a complacerlo con darle un hijo, pero claramente ella no pretendía perder su trabajo, lo cual pasó.

Lo anterior podría explicar por qué por un lado MI escogió el nacimiento de su hijo como momento memorable, pero después hizo énfasis en que ella no lo planeó.

Respecto al parto, MI relató lo siguiente:

*Esa labor de parto fue lo más traumático que yo he tenido en mi vida, esos dolores no se los deseo ni al enemigo más terrible que yo haya tenido, mis contracciones normales yo las aguantaba, pero cuando me pusieron suero, durante prácticamente dos días. La recuperación también fue trágica porque yo no me podía levantar sola, no tenía energías propias para hacer mis cosas, ni siquiera para levantarme del sillón, a lo que me contó el papá de mi hijo. Yo pedía agua porque desde el sábado hasta el lunes pasé 3 días sin comer, no me dieron agua. Hubo otra una muchacha que se le subió la presión, ella perdió la memoria, la pasaron a sala y ella no sabía que lo que tenía ahí era un bebé de ella ni sabía que estaba embarazada, a veces digo yo...llanto intenso...como todo lo hace Dios.*

*Es horrible (voz quebrada)...usted escucha a las mamás hablando de eso pero cuando uno se ve a uno mismo, no es fácil, no fue tan lindo (llanto, angustia). (Transcripción sesión 1, p. 7, APG)*

La facilitadora brindó su aceptación incondicional mediante la siguiente afirmación:

*Las mamás son personas. Recordar aunque sea con lágrimas es positivo porque quiere decir que hubo la fortaleza para enfrentar ese momento, por más duro que fue, para usted su hijo significa algo tan grande que valió ese momento, por eso lo recuerda, tiene significado valioso para usted aunque fuera difícil. (Transcripción sesión 1, p. 7, AIFP)*

Posterior a esta intervención, MI hizo un ejercicio de empatía hacia su hijo y evidenció la afectividad que caracteriza su relación con él:

*Me duele mucho que él tragara cosas, al momento de la crianza viene problemas en ellos que mucha gente no entiende, piensan que ellos están ahí no escuchan no sienten, están creciendo, todo lo que usted hable y trague ellos también lo reciben. Es difícil. Yo sé que ahora me ha ayudado mucho agarrar fuerza, porque después de tres años yo*

*sentía que no podía enfrentarme de nuevo, conseguir un trabajo, yo me sentía inútil. (Transcripción sesión 1, p. 7, APG)*

El fragmento anterior evidencia el vínculo positivo de MI con su hijo, así como lo positivo de los cambios que está haciendo de tres años para acá, por ejemplo, su capacidad de integrarse nuevamente al mercado laboral mientras ejerce sus prácticas parentales.

Adicionalmente, hizo una afirmación de sí misma indicando que ha tomado fuerza a partir de ese acontecimiento.

La facilitadora usó un reflejo más para contextualizar su reacción posterior al parto:

*Es normal la depresión pos parto, las hormonas influyen mucho en el estado de ánimo. El cuerpo habla de un gran esfuerzo que se está haciendo y que necesita verse contenido, apoyado, a veces la familia es un gran apoyo, el papá con cara de loco o susto pero que el de la mamá aunque esté en la sala de espera, o un mensaje por celular desde la sala de espera, eso da fuerza para poder sobrellevar, pero cuando no se siente ese apoyo es normal que el cuerpo se caiga, que uno lo recuerde como algo traumático. Podría ser que hubo mucho dolor, entender que uno es persona y lo importante es que usted estuvo ahí, usted pudo haber decidido otra cosa, lamentablemente hay otras madres que deciden otra cosa, abortar el bebé, pero usted estuvo ahí para ese bebé a pesar del dolor. (Transcripción sesión 1, p.7, RFP)*

Dentro de la misma sesión, con un semblante más sereno, MI agregó:

*Él es el motor mío de ahora en adelante, llegar cada día y que él está ahí y le dice si está feliz o está triste, aunque uno esté cansado o llegue tarde, él es la batería que le da a usted energía para levantarse otra vez y seguir adelante (más calmada). (Transcripción sesión 1, p. 8, APG)*

Los eventos dolorosos sucedidos a partir del nacimiento, como el rompimiento de la relación de pareja y la pérdida del empleo constituyen una motivación para MI en el presente de mantener sus metas personales de forma simultánea a las prácticas parentales.

Respecto a su rol de cuidado, mediante el siguiente reflejo complejo, la facilitadora hizo hincapié de la importancia de ampliar el grupo de apoyo de MI:

*Esos sueños que tenemos son compartidos, aunque no todo el mundo asuma a ese bebé igual. A veces toca decir yo lo asumo así, tal vez las otras personas no lo están asumiendo como yo lo espero, pero eso no quiere decir que no vaya a ser positivo lo que reciba de ellos, no quiere decir que ese niño no se vaya a beneficiar de las personas que estuvieron conmigo de una u otra forma haciendo realidad ese deseo. (Transcripción sesión 1, p. 8, RFP)*

Participante 2 (MA).

Durante las dinámicas de involucramiento grupal, a la pregunta ¿cuál super poder le gustaría tener? La participante compartió con las asistentes lo siguiente:

*Me crié con el yo no puedo. En la casa somos 7 hermanos, yo soy la 2da, de las 3 mujeres yo no conduzco. Mis hermanos son lanzados, en el trabajo, estudiando, la menor tiene 4 hijos, va a la U y trabaja y yo digo yo que soy la más grande, más vieja y diay...quisiera que alguien me dijera: tome, usted va a tener valor, una hada madrina que me diera eso...romper ese yo no puedo que yo utilizo. (Transcripción sesión 1, p. 1, APG)*

El siguiente fragmento detalla algunas prácticas parentales de la familia de MA:

*También quisiera romper la dependencia, desde pequeña la mamá le dice a uno, usted no sale, usted no hace eso, usted no sirve, le meten el yo no puedo. Cuando uno es grande, ya tiene una pareja y dice yo no puedo ir más allá, ahora tengo dos hijas y dependo de mis hijas no puedo, ni buscar un trabajo, eso me detiene, sería romper eso. En los últimos 3 años, empecé a estudiar, he empezado a liberarme un poco, siempre ando con miedo, siento que el corazón se me sale pero digo. (Transcripción sesión 1, p. 1, PAC)*

Los resultados de la adaptación del Cuestionario Alabama de la Tabla 11 arrojan el resultado mínimo en la dimensión de refuerzo positivo de los padres de MA, respaldando una carencia de esta práctica parental en su familia de origen.

**Tabla 11 Refuerzo positivo de familia de origen de MA**

Dimensión	Descripción del ítem	Puntuación por ítem	Puntaje obtenido vs puntaje máximo posible
<i>Refuerzo Positivo</i>	Ítem 9. Cada cuánto le preguntaban a usted acerca de cómo estuvo su día en la escuela?	1	3 de 15
	Ítem 7. Cada cuánto jugaban o hacían otras cosas divertidas con usted?	1	
	Ítem 11. Cada cuánto le ayudaban a usted con sus tareas escolares?	1	

Como resultado de la falta de apoyo por parte de los padres y de su pareja, en la actualidad MA enfrenta temor en el ejercicio de algunas prácticas parentales.

En esta misma línea, los resultados del Cuestionario Alabama de la Tabla 12 arrojan elevada presencia del castigo físico como práctica parental de la familia de origen de MA, como se ve seguidamente.

**Tabla 12. Prácticas punitivas de familia de origen de MA**

Dimensión	Descripción del ítem	Puntuación del ítem	Puntaje obtenido vs puntaje máximo
<i>Prácticas punitivas(castigo)</i>	Ítem 33. Cada cuánto le daban nalgadas a usted con la mano cuando había hecho algo malo o incorrecto?	5	11 de 15
	Ítem 35. Cada cuánto le daban cachetadas a usted cuando había hecho algo malo o incorrecto?	1	
	Ítem 38. Cada cuánto le pegaban a usted con un cinturón u otro objeto cuando hacía algo malo o incorrecto?	5	

Cabe recordar, que durante la entrevista domiciliar, MA refirió que relaciona sus temores actuales de crianza con el castigo físico que recibía en la infancia.

Posteriormente, una vez que las demás participantes comentaron el Super Poder deseado, la facilitadora propuso establecer las reglas de trabajo.

Respecto al Momento Memorable MA compartió lo siguiente:

*A los 28 años, llegó un momento en que tenía tristeza, lloraba mucho, sentía que estaba sola, con tanta gente a mi alrededor, gente que lo quiere y le expresa el cariño. Yo no ocupaba el papá ocupaba el hijo. Hablando con Dios, le pedí que llegara el momento de ser madre. (Transcripción sesión 1, p. 5, APG)*

El fragmento anterior denota que la maternidad fue algo planeado para MA. En el fragmento siguiente manifiesta su satisfacción con la maternidad y la conciencia de su necesidad de formarse en el atención, cuidado y educación de sus hijas:

*Cuando me di cuenta que estaba embarazada...aunque no hubo relación seria, ni compromiso con el papá de mi hija fue una niña muy deseada por las dos partes. Ha habido momentos difíciles, de ver cómo hago esto, esto yo no lo sé, ahí voy en el camino. (Transcripción sesión 1, p.5, APG)*

La facilitadora hizo el siguiente reflejo: *Su momento inolvidable vino de un momento difícil, se sentía sola y tomó la decisión de llenar esta soledad con un hijo. (Transcripción sesión 1, p. 6, RFP).*

Participante 3 (E).

Durante las dinámicas de conocimiento grupal, a la pregunta ¿cuál super poder le gustaría tener? la participante compartió con las asistentes lo siguiente:

*Transportarme a un lugar de paz, tranquilidad, sin preocupaciones, disfrutar en familia, con mi esposo e hijos, porque el trajín del tiempo es acelerado, trabajo, colegio, estudios, llegar a la casa es poquito el tiempo que se está ahí con ellos. Estar en un lugar donde estemos disfrutando solamente. (Transcripción sesión 1, p. 2, APG)*

Con respecto a su hija mayor la participante compartió con las asistentes el siguiente fragmento como respuesta a la pregunta ¿qué canción describe lo que es más valioso en su vida?:

*Lo más valioso para mí en la vida es Dios, sin Él nada somos, la canción es la de Dany Berríos, mis hijos quieren que yo sea ejemplo para ellos, la grande me ha dicho cómo hace usted, usted trabaja, viene y va y me dice yo quiero ser como usted valiente. En la canción el hijo le dice a Dios que él quiere ser como él.*

De ambos se entresaca un aspecto común y es lo que E llama “el trajín del tiempo”, al cual su hija se refiere con las palabras “usted trabaja, viene y va”, insinuando ambos comentarios una posible falencia de experiencias agradables compartidas.

Los resultados del Cuestionario Alabama en la Tabla 13 arrojan un alto puntaje en la dimensión de involucramiento de MI, especialmente en lo referente a los deberes escolares y un bajo puntaje en hacer cosas divertidas. Cabe recordar que en la entrevista domiciliar esta madre señaló su necesidad de mejorar la comunicación con su hija menor respecto a temas de desarrollo físico, de manera que los resultados de la Tabla 13 con el puntaje más bajo en hacer cosas divertidas respalda el discurso de necesidad de cambio de esta participante hacia un mayor involucramiento que vaya más allá de los deberes escolares.

**Tabla 13 Involucramiento de E con sus tres hijos**

Dimensión	Descripción del ítems	Puntuación del ítem	Puntaje obtenido vs puntaje máximo
<i>Involucramiento parental</i>	Ítem 9. ¿Cada cuánto le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela?	5, 5, 5	15 de 15
	Ítem 7. ¿Cada cuánto juega o hace otras cosas divertidas con su hijo?	4, 3, 3	10 de 15
	Ítem 11. ¿Cada cuánto ayuda a su hijo con sus tareas escolares?	5, 5, 5	15 de 15

La facilitadora hizo el siguiente resumen de la entrevista motivacional con aspectos comunes de las tres participantes:

*Todas tienen en común una agenda de 36 horas, bastante llena, dedicada totalmente a sus hijos y su casa, están sacando tiempo para sus compromisos personales, estudiar, salir adelante, todo eso es desgaste emocional que influye en la salud. (Transcripción sesión 1, p. 3 y 4, RFP)*

Respecto al Momento Memorable E compartió lo siguiente: *(Señalando una parte del collage) Podemos ver aquí la niñez de uno (llanto), qué significa lo blanco, paz, pureza, la niñez, la inocencia. (Transcripción sesión 1, p. 8, APG). Ma: Nada manchado.*

Como se puede observar, E compartió de manera implícita su experiencia del abuso. El siguiente es uno de los momentos más emotivos de la sesión y permite entender las motivaciones de la participante respecto al parentaje positivo:

*Cuando el niño está muy adentro del mar, alguien te dejó ahí (llanto) solo. Luego uno toma la decisión y piensa quizá esta sea una salida, tener un hijo, cuando usted ve la pareja o papá del bebé no era lo que uno esperaba, tal vez dice “vea a ver porque a mí me han dicho que no es mío” entonces le toca a uno a salir adelante con el embarazo, le toca a uno llenarse de fuerza, para salir adelante. (Transcripción sesión 1, p. 8, APG)*

El fragmento anterior, al plantear el embarazo como una salida al abuso, podría implicar una falencia de involucramiento afectivo con los hijos. Sin embargo, en el siguiente fragmento, E relata lo que plasmó al otro lado del collage y expone la otra cara de su maternidad (adolescencia) con un semblante más optimista:

*Luego llega la parte en que uno empieza a sentir sus pataditas como que le están diciendo “aquí estoy”, uno les da amor, vivir cuando empieza a caminar, cuando uno les habla y ellos empiezan a responderle, estás luchando por ver a esa personita crecer feliz al lado de uno. Esta parte representa los cumpleaños (señalando otra parte del collage). (Transcripción sesión 1, p. 8, APG)*

La facilitadora hizo el siguiente reflejo a E:

*Pasar de este lado al otro es bastante y es muy significativo el camino que usted está recorriendo por su esfuerzo. Muchísimas gracias por compartirnos toda esta vuelta de acá para acá y ya con este otro lado usted sonrío. (Transcripción sesión 1, p. 8, APG)*

Posteriormente, E habla de sus hijos de la siguiente forma:

*Yo tengo tres hijos, fui madre sola, lo más importante para mí es salir adelante con ellos. Llega el momento en que cuando ella (la mayor) está pequeñita, conoce uno a otra pareja, ellos necesitan a otro papá. Con él sí formo una relación estable, me acepta con mi hija con mi pasado, le cuento y le digo si usted me quiere, me conoce,*

*que nadie venga a decirle, o que usted me diga por qué no me contó, si me acepta bien y sino pues no. (Transcripción sesión 1, p. 8, APG)*

En este apartado la participante parece destacar mediante las frases “fui madre soltera” y “Con él sí formo un relación estable” el cambio o logro de haber conformado una familia biparental.

Adicionalmente, ella destacó el hecho de que su actual pareja la aceptó con su pasado mediante el siguiente fragmento:

*El me acepta con la pequeña con mi historia, cuando él llega, ella empieza a decirle papá. Lo primordial en una familia es tener a Cristo en el corazón, después de eso nace la otra niña, son dos mujeres y un niño, lo más importante es estar en familia, inculcarles los valores y la Palabra. (Transcripción sesión 1, p. 8, APG)*

Mediante la siguiente afirmación, la facilitadora validó el avance de la participante:

*Pasar de este lado al otro es bastante y es muy significativo el camino que usted está recorriendo por su esfuerzo. Muchísimas gracias por compartirnos toda esta vuelta de acá para acá (señalando ambos lados del collage). (Transcripción sesión 1, p. 8, AFP)*

No se consideró oportuno ahondar en detalles referentes al abuso tomando en cuenta el avance demostrado por la participante, al considerar la maternidad (con una pareja ajena al ofensor) como el evento que marcó el final de la relación abusiva y como elemento integrador de la infancia y adolescencia. Cabe resaltar que E hizo una prueba de ADN a su hija mayor demostrando que el padre es una persona distinta del ofensor.

La siguiente expresión confirma el avance percibido por E respecto al abuso:

*Yo ahora estoy estudiando, fue algo que en esta parte (del collage: la infancia) no se me dió, la gente dice por qué usted no estudió chiquitilla, si supieran que a uno no le dieron la oportunidad de estudiar. La mayor le dice a la más pequeña usted no está viendo que mami está estudiando. Esto lo impulsa a uno por ellos...uno tuvo un camino duro pero ellos van a salir adelante. (Transcripción sesión 1, p. 9, APG)*

En este punto se considera logrado el objetivo de la sesión de generar un ambiente cálido entre las participantes, al punto de que E llegó a compartir no solo el malestar emocional proveniente de su adolescencia sino también sus metas de desarrollo personal y de desarrollo de sus hijas al decir “uno tuvo un camino duro pero ellos van a salir adelante”.

## Sesión 2

Objetivo: promover el involucramiento del grupo como elemento de la Entrevista Motivacional e identificar las prácticas de parentaje de las familias de origen.

Al igual que en las sesiones restantes, se aplicó el protocolo aprobado por el posgrado de Psicología Clínica y De la Salud para la prevención del contagio del Sars-Cov-2 en las



sesiones presenciales (anexo 13). La autorización para las sesiones presenciales quedó en firme en sesión de la Comisión de Posgrado de agosto del 2020 y fue comunicada por escrito vía correo electrónico por parte de la señora Marietta Villalobos.

Al igual que en las sesiones restantes, desde el momento de su llegada las tres participantes portaron equipo de protección personal (mascarilla), aplicaron el lavado de manos, se les brindaron guantes y se tomó la temperatura a cada una. Posteriormente, las asistentes contestaron por escrito varias preguntas referentes a síntomas del coronavirus (anexo 15).

En ninguna de las sesiones restantes, las participantes reportaron síntomas, ni temperatura corporal superior a 37 grados. Se adaptaron las actividades de las sesiones de manera que se respetara el distanciamiento físico de 1.8 metros.

También se les explicó a las participantes que esta sesión era para conocer los obstáculos y motivaciones que tenían como mamás al momento de asistir a los talleres.

#### Participante 1 (MI).

Durante la segunda sesión grupal, a la pregunta abierta de la entrevista motivacional ¿cuál dificultad enfrentó usted durante el momento memorable del nacimiento de su hijo? Y luego de escuchar la respuesta de E, relatando las dificultades que enfrentó para salir de una relación abusiva, MI agregó: *Hay personas que quieren tenerlo a uno debajo del zapato, moldearlo a uno a su manera. (Transcripción sesión 2, p. 2, RPP)*

En este fragmento, MI hizo un reflejo a E que permite ver el involucramiento progresivo del grupo. La participante también amplió que su relación con el progenitor fue un obstáculo en su momento memorable al decir que de él recibió insultos, manipulaciones y carencia de apoyo hacia ella.

En el siguiente fragmento MI también hizo una afirmación acerca de si misma:

*Uno se deja manipular, uno recibe insultos, pero no los detecta en el momento, porque uno tiene expectativas con esa persona...como que uno se va encerrando, pero ese obstáculo no es suyo sino de otra persona. (Transcripción sesión 2, p. 2, APP)*

Este aspecto debe destacarse como una mejora en comparación con la sesión domiciliar, en la cual predominaban sus referencias a la opinión de terceros acerca de su hijo, mientras que en esta sesión evidencia su influencia en la relación con el padre del niño y por tanto en la relación con su hijo.

Más adelante MI agregó: *Yo no viví con papá entonces yo quería formar una familia pero el papá de mi hijo no, él no me iba a apoyar. (Transcripción sesión 2, p. 2, PA)*

Este fragmento señala la ausencia del padre como una de las principales prácticas de parentaje de la familia de MI. Los resultados de la adaptación del CAP aplicado la sesión anterior, respaldan el bajo involucramiento percibido por MI como se ve en la Tabla 14:

**Tabla 14 Involucramiento de familia de origen de MI**

Dimensión	Descripción del ítem	Puntuación obtenida en el ítem	Puntaje obtenido vs puntaje máximo
<i>Involucramiento parental</i>	Ítem 9. Cada cuánto le preguntaban a usted cómo había estado su día en la escuela?	2	2 de 5
	Ítem 7. Cada cuánto jugaban o hacían otras cosas divertidas con usted?	2	2 de 5
	Ítem 11. Cada cuánto la ayudaban a usted con sus tareas escolares?	1	1 de 5

Posteriormente, mediante la pregunta abierta: ¿cuál es hoy en día, ese nuevo momento memorable que quieren alcanzar en su relación con su hijo? MI respondió:

*Yo deseo que mi hijo siga confiando en mí como lo hace ahora. Que mi hijo me cuente las cosas para aconsejarlo. También quiero terminar la carrera para tener un mejor trabajo, para que mi hijo se dedique a estudiar, no como a mí que me tomó 10 años terminar el bachillerato. Él me escucha y él dice que quiere trabajar como yo, yo le digo que primero él tiene que estudiar. A veces mi hijo ve lugares en televisión y dice que él quiere estar ahí, yo le digo que eso cuesta mucha plata. (Transcripción sesión 2, p. 3, DCMI)*

En el fragmento anterior se ve cómo a partir de una práctica parental de ausencia por parte del padre de MI, surge en ella la motivación de brindarle a su hijo la confianza y el estudio que ella no recibió por parte del progenitor.

Adicionalmente, cuando se les pidió relatar una anécdota positiva de la infancia, sobresalió un deseo de MI de conocer el mar, mismo que pudo concretar con sus tíos y recuerda como una experiencia intensamente feliz. Sin embargo, no omitió señalar que tiempo antes de este viaje, la madre había ido a la playa sin ella, lo cual reprobó dado que ella esperaba que el viaje lo realizaran juntas.

En este punto sobresale la práctica parental de la madre de MI de apoyarse en la familia extensa para el cuidado de MI, sin embargo, ella resiente que este cuidado no incluyera pasar tiempos especiales juntas.

Finalmente, la facilitadora hizo el siguiente resumen de la Entrevista Motivacional:

*F: Había muchos deseos juntos, que quiero una familia, que también quiero la casa, pero también estudiar. Hay algo más profundo que está disparando tantos deseos. (Transcripción sesión 2, p. 4, RFP)*

Como se observó, MI no percibía el apoyo del padre y con respecto al apoyo de la madre, sobresale que MI haya escogido como anécdota positiva de infancia una experiencia en la que resiente que la madre no participara.

Participante 2 (MA).

Durante la segunda sesión grupal, a la pregunta abierta ¿cuál dificultad enfrentó usted durante el momento memorable del nacimiento de su hija? MA contestó:

*Mi miedo al cambio, pensaba cosas positivas y negativas. Me preguntaba quién era yo, ¿estoy sola o a quién tengo?. Al ser mamá tenía miedo y tristeza, pero también alegría, de tener alguien quién me acompañara sin dejar de ser yo. Mi obstáculo era superar mi miedo al cambio. Esto fue hace 15 años y todavía me sigo preguntando a dónde voy, quién soy. (Transcripción sesión 2, p. 2, APG)*

Cabe mencionar que MA se separó de su primer compañero de convivencia antes de concebir a su primer hija con otra persona. Este aspecto permite comprender el mencionado temor a tener un hijo con una persona diferente insinuado en la pregunta “¿estoy sola?”.

Aún siendo adulta MA percibía falta de apoyo en sus decisiones, lo cual se evidenció durante la primera sesión cuando se le preguntó qué super poder le gustaría tener y respondió: “desde pequeña la mamá le dice a uno, usted no sale, usted no hace eso, usted no sirve, le meten el yo no puedo. Cuando uno es grande, ya tiene una pareja y dice yo no puedo ir más allá”.

El fragmento anterior sugiere que MA quería rehacer su vida pero le preocupaba mucho la aprobación de su familia.

La pregunta abierta ¿cuál es hoy en día ese nuevo momento memorable que quieren alcanzar en su relación con sus hijos? Permitted a MA evocar discurso del cambio respecto a su parentaje:

*Que mis hijas no vivan las limitaciones materiales que yo viví, que sean estudiosas, con buen trabajo, sino independientes, no dependientes como estuve yo mucho tiempo. (Transcripción sesión 2, p. 3, DCMI)*

Mediante este fragmento, MA señaló una de sus motivaciones parentales: brindarle a sus hijas estudio como medio para un futuro empleo y la consecuente independencia.

Este fragmento develó también una ambivalencia de MA con respecto a su motivación como madre, ya que contrapone la “independencia” (¿no deseada?) a la no dependencia (deseada), como si fueran opuestos. Cuando la facilitadora le preguntó ¿cuál es su aspiración en la relación con sus hijas? MA mencionó dos discursos de cambio:

*Que seamos más abiertas entre nosotras, sin dejar de ser la mamá y sin pretender ser la mejor amiga, eso no aplica. (Transcripción sesión 2, p. 3, DCMI)*

*Eso me lo tengo que ganar yo, que ellas tengan confianza, porque a veces ellas me cuentan cosas pero yo me enojo. (Transcripción sesión 2, p. 3, CDMI)*

Este fragmento evidencia molestia de MA por ciertas cosas que le cuentan sus hijas, posiblemente por esto es que no desea la “independencia” de ellas, pero al mismo tiempo considera necesario saber estas cosas para ayudarles a tomar decisiones que no las hagan dependientes como considera que fue ella. Con la frase “eso me lo tengo que ganar yo” evidenció no sentirse segura de tener esta confianza por parte de sus hijas.

Los resultados del CAP en la Tabla 15 reflejan un involucramiento moderado en cuanto a la participación de MA en deberes escolares y experiencias agradables con sus hijas confirmando el deseo de cambio.

**Tabla 15 Involucramiento de MA con sus dos hijas.**

Dimensión	Descripción del ítem	Puntaje obtenido de cada hijo en el ítem	Puntaje obtenido vs puntaje máximo
<i>Involucramiento parental</i>	Ítem 9. Cada cuánto le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela?	4, 4	8 de 10
	Ítem 7. Cada cuánto juega o hace otras cosas divertidas con su hijo?	3, 3	6 de 10
	Ítem 11. Cada cuánto ayuda a su hija con sus tareas escolares?	3, 3	6 de 10

Adicionalmente, cuando se les pidió relatar una anécdota positiva de la infancia, MA recordó que sus padres acostumbraban colocar un portal durante la Navidad y posteriormente lo rezaban junto a sus hermanos. Con respecto a los regalos de Navidad, recordó no haber recibido ninguno de los que pedía y no comprendía por qué sus vecinos sí tenían juguetes en Navidad y ellos no. Fue en su adolescencia cuando se dio cuenta que sus padres no tenían los recursos para comprarles los regalos que ellos pedían. Agregó que ella y su hermano

lograron tener su primera bicicleta cuando tuvieron edad suficiente para participar en las cogidas de café.

De la anécdota anterior, se observa propiciar tradiciones y momentos especiales en familia como la colocación del portal y el rezo posterior del mismo como una práctica parental de los padres de MA. Por otro lado, carecían de prácticas parentales dirigidas a forjar el sentido de logro en los hijos.

Participante 3 (E).

Durante la segunda sesión grupal, a la pregunta abierta ¿cuál dificultad enfrentó usted durante el momento memorable del nacimiento de su hijo? E contestó:

*...tuve que buscar fuerzas y tomar una decisión porque a veces uno se queda ahí y dice no puedo, eso lo bloquea a uno, no puedo pasar más allá. (Transcripción sesión 2, p. 3, APG)*

En el fragmento anterior, E señaló que su principal dificultad era tomar sus propias decisiones, lo cual amplió en el siguiente relato:

*Yo quería ser libre, tomar mis propias decisiones, cuando alguien le dice usted no puede estar con nadie más, uno dice ¿será cierto?. Ahora veo que no era como me decía.*

La facilitadora hizo el siguiente reflejo de contenido: *F: Entonces una voz en usted decía ¿y si yo no tuviera que depender de esa persona? (Transcripción sesión 2, p. 3, RFP)*

Como se comentó anteriormente posterior a este reflejo MI hizo otro reflejo a E evidenciando identificarse con el malestar emocional por una falta de apoyo percibido ante una relación de pareja negativa.

La persona que cometió el abuso contra E fue una persona en quien la madre delegó el cuidado cuando ella tenía 12 años de edad. En este tiempo no hubieron visitas o comunicaciones periódicas por parte de la progenitora hacia la hija. De esta manera se ve el cuidado no supervisado por la primera como una práctica parental de la familia de E.

La ausencia de la madre dio origen a la siguiente motivación parental expresada por E:

*Mi mamá no estuvo cerca de mí cuando yo la ocupaba pequeñita, pero ellas (mis hijas) me tienen a mí, a veces nos sentamos en la sala a conversar... A veces las tres vemos una película y luego llega el chiquitín. (Transcripción sesión 2, p. 4, PA)*

Los resultados de la adaptación del Cuestionario Alabama respaldan la carencia de involucramiento percibida por E como práctica parental de su familia de origen lo cual se observa en la Tabla 16.

**Tabla 16 Involucramiento de familia de origen de E.**

Dimensión	Descripción del ítem	Puntaje obtenido en el ítem	Puntuación obtenida vs puntuación máxima
<i>Involucramiento parental</i>	Ítem 9. Cada cuánto le preguntaban a usted acerca de cómo había estado su día en la escuela?	1	1 de 5
	Ítem 7. Cada cuánto jugaban o hacían otras cosas divertidas con usted?	1	1 de 5
	Ítem 11. Cada cuánto la ayudaban a usted con sus tareas escolares?	1	1 de 5

Adicionalmente, para esta participante es importante darle el estudio a sus hijas:

*Mi responsabilidad son los estudios de ellas, sé que ellos van a alcanzar ese sueño... A mí no me dieron esa oportunidad, digo gracias a Dios ellos no pasan lo que yo. (Transcripción sesión 2, p. 4, CDMI)*

En este punto se observa otra práctica parental de la familia de origen de E, consistente en excluir el estudio como parte de las actividades de la participante. En contraposición, E afirma que tanto ella como su hija mayor le recomiendan a la menor: “...*tiene que estudiar, para que no ande limpiando servicios le decimos, pero si hay que hacerlo, se hace, es un trabajo honrado*”. (Transcripción sesión 2, p. 4)

Como parte del involucramiento que E desea brindar a sus hijas, ha tratado de incluir el tema de la sexualidad con ciertas dificultades, como se rescata en el siguiente comentario:

*Ella (hija menor) me puso un mensaje (por teléfono) avisándome que le vino la regla, ya nosotras le habíamos hablado que eso iba a pasar y le habíamos explicado qué hacer. Pero me estaba poniendo muchos mensajes, le dije a la mayor que hablara con ella, me preguntó si era en serio, le dije está asustada, preocupada, le dije no la regañe. (Transcripción sesión 2, p. 5, APP)*

En el comentario anterior se observa una ambivalencia respecto al abordaje del tema de la menstruación por parte de la madre. Ciertamente, ella había hablado con su hija de esto, sin embargo, durante la experiencia que tuvo Yeimy con este cambio, E se apoyó en la hija

mayor para que conversara con su hermana acerca de cómo se sentía. La hermana mayor le advierte que tiene que tener cuidado de los compañeros varones.

Cabe recordar que en la entrevista domiciliar E reconoció su necesidad de “*Trabajar la comunicación con Yeimy*” (hija menor) consciente de que “*la mayor no siempre me va a estar ayudando*”, dada la inminente obtención de su bachillerato y posterior entrada a la universidad.

Por lo anterior, la facilitadora hace la siguiente pregunta estimulando la empatía con la hija:

*F: En el momento en que su hija menor le manda muchos mensajes, qué siente usted.*

*E: Que ella me tiene confianza y recurre a mí, le dije que eso era normal, que tomara un te de manzanilla, que se acostara un ratito.*

*F: Y ella ¿habría sentido confianza hacia usted? (Transcripción sesión 2, p. 5, APP)*

En síntesis E desea pasar momentos gratos con sus hijos, asumir el acompañamiento de la hija menor en su desarrollo físico y brindarle a los tres hijos los medios para obtener una profesión.

Con respecto al autoeficacia de E, tiende a ser baja, lo cual se observó en la dificultad que tiene para confiar en sus decisiones y en el hecho de que se comparara con su hija mayor al decir: “*Ella sí es abierta para hablar ciertas cosas, yo no. Ella me ayuda un montón con la chiquitilla*”.

Durante la segunda sesión se utilizaron afirmaciones de la entrevista motivacional para destacar la habilidad de E respecto a sus prácticas parentales.

**Adicionalmente, cuando se les pidió relatar una anécdota positiva de la infancia**, E recordó ir a nadar y pescar junto con sus hermanos mayores, quienes también disfrutaban subir a los árboles a pesar de que en algunas ocasiones se caían y golpeaban al caer de los mismos.

Como salían escapados de los abuelos, E comenta que cuando alguno de los hermanos mayores se golpeaba y presentaba alguna herida, los menores corrían a casa de los cuidadores a avisar. Una vez descartada la fatalidad, los abuelos les pegaban como castigo por salir sin permiso. Con respecto a la anécdota con sus hermanos, destaca la frase de E: “*los culpables eran los que andaban arriba*” (*hermanos mayores*).

Cabe recordar que tanto a E como a sus hermanos los cuidaban los abuelos, tal como lo detalla el siguiente comentario de la participante:

*Otro momento feliz era cuando mi mamá llegaba a la casa, ella trabajaba fuera, no me cambiaba por nadie, ella no tuvo tiempo, era igual que uno, trabajaba para llevar sustento a la casa. (Transcripción sesión 2, p. 6, PA)*

En este aspecto se evidenció la afectación emocional de E, misma que expresó con las siguientes palabras:

*...el día que le tocaba irse... (nudo en la garganta, se le corta la voz pero sigue)...ella cogía camino y nosotros nos parábamos en una piedra y la veíamos irse, no regresaba hasta dentro de un mes. (Transcripción sesión 2, p. 7, ME)*

La facilitadora hizo el siguiente reflejo:

*F: A veces se llenaba el estómago pero el corazón extrañaba a mamá, tenían hambre de compañía y luego de adulto puede evitarse esa soledad para no vivirla de nuevo.*

*E: Silencio...*

*F: Es duro tener a mamá y al mismo tiempo no tenerla. Ahora con los hijos, cómo hacer para acompañarlos en situaciones que me pueden recordar lo que yo viví.*

Este reflejo generó la siguiente respuesta de E: *E: Darles consejos y tiempo. Si lo pasan decirles lo que a mí me sirvió para poder salir de ahí.*

De los relatos anteriores sobresalen las siguientes prácticas parentales de la familia de origen de E:

- Períodos prolongados de los hijos sin contacto con los progenitores.
- Cuidadores al margen de los juegos o momentos de distensión de los menores.
- El secreto como medio para disfrutar momentos de distensión entre hermanos.
- El castigo físico como resultado de la toma de decisiones (salir sin permiso).

### *Sesión 3*

Objetivo: enfocar las ambivalencias de las participantes respecto a sus prácticas parentales e identificar motivaciones para cambios en el parentaje.

Se realizó sesión individual más temprano con MI ya que el día de la sesión grupal tenía un compromiso.

Participante 1 (MI).

En la tercera sesión, se recapituló lo externado en la sesión anterior mediante la técnica de resumen de la entrevista motivacional con el fin de enfocar ambivalencias en las participantes. Sobresalieron dos comentarios: uno referente a la crianza de MI y otro respecto a un episodio actual que sucedió cuando la madre de MI cuidaba al nieto.



Inicialmente, se recapituló que por motivos de trabajo de la madre, a partir de los 10 años y hasta los 12 años, MI vivió con una tía materna y su esposo, mientras la progenitora vivía en Grecia, en la casa donde laboraba como empleada doméstica. Al respecto, MI manifestó: *Le he dicho a mi mamá ¿usted no se preguntaba si a mí me hacía falta algo? (Transcripción sesión 3, p. 3, ME)*

MI expresó que durante estos años tuvo conflictos con sus tíos y primos, por lo cual al entrar al colegio se mudó a casa de sus abuelos maternos. Ahí notó diferencias muy marcadas en el trato que sus tíos daban a otras sobrinas comparado al que le daban a ella. La participante señaló que por ejemplo en la vestimenta no se le permitía salir en short a la pulpería, por motivos de “respeto” mientras que a sus primas hijas de matrimonio, sí se les daba permiso para utilizar esa prenda. Los ejemplos son anteriores de prácticas parentales de la familia de MI.

Con respecto al padre, al igual que en la sesión dos, MI reiteró: *“...de mi papá no conozco nada, nada, nada. Todo es de parte de mi mamá”*. Además, agregó lo siguiente: *Yo he analizado que como mi mamá fue madre soltera, ellos me decían palabras humillantes. (Transcripción sesión 3, p. 1, BAS)*

Estos comentarios sintonizan con lo expresado por MI en la primera sesión cuando se le preguntó ¿qué super poder deseaba tener? Su respuesta fue *“cambiar la mente de las personas...en la familia, a veces le tiran a uno, espadas filosas”* reflejando que desde tiempo atrás, se siente extraña entre sus tíos, abuelos y primos.

Comparando estos sentimientos con los expresados durante la entrevista domiciliar respecto a la preocupación de MI por el problema de límites de su hijo en la guardería, en esta sesión se observa cómo a partir de la Entrevista Motivacional, MI enfoca un tema más personal: sus necesidades afectivas. En la misma línea del malestar emocional causado por la falta de involucramiento de la madre, el análisis temático arrojó el bajo apoyo social percibido como tema recurrente en esta participante.

Se presume que esto la lleva a evocar una motivación parental relacionada con el involucramiento que se comenta a continuación.

Con respecto al presente, en la sesión anterior MI también comentó que días atrás su mamá había llevado a su hijo a jugar a casa de una prima segunda. Mientras estaban jugando el niño jaló la sábana sobre la cual se encontraba su prima de tres años, la niña se cayó y se golpeó. La abuela lo amenazó con “dejarlo botado” lo cual alteró mucho al hijo de MI. Cuando ella llegó del trabajo, el niño le manifestó angustia y preocupación por no saber cómo

regresaría a la casa si la abuela lo hubiera dejado “botado”. Esto molestó mucho a la madre quien durante la sesión manifestó lo siguiente:

*Habían tres adultos: la mamá de la bebé (prima de MI), mi mamá y mi tía. Le pregunté a mi mamá, dónde estaba usted. Mi mamá es como una tormenta, le dijo a él “vea lo que hizo”, ella se enfocó en el problema, no en la solución. Mi mamá y yo hemos cuidado niños, nunca vamos a tocar al niño, lo más, una nalgadita en las piernas para decirle “ya le hablé”. Jamás iba a agarrar un chiquito como me agarrabas a mí con una faja...Le pregunté ¿cómo usted a Fabián le va a estar pegando o gritando a él si usted no lo hace con hijos ajenos? Se controla con ellos y con Fabián no. (Transcripción sesión 3, p. 2, APP)*

La facilitadora le hizo los siguientes reflejos:

*F: Le noto a usted cólera con su mamá.*

*Mi: Risa nerviosa. Si lo hace con una persona ajena por qué no se controla con la familia, con alguien de su sangre.*

*F: No se controlaba con usted pequeña, porque le pegaba con la faja. (Transcripción sesión 3, p. 2, RFP)*

En esta sesión se observaron dos ambivalencias de MI:

- No quiere utilizar el castigo físico con su hijo, sin embargo sí valida el uso de nalgadas a los niños que ella y su mamá cuidan (los que no son de la familia).
- MI no quiere utilizar el castigo físico con su hijo pero la única persona con la que cuenta para el cuidado de este, que es su madre, utiliza el castigo físico.

Se considera que parte de la utilidad de esta Práctica profesional radicó en su tercer objetivo de brindar contención emocional a las participantes en torno a prácticas de crianza no positivas que recibieron en la infancia, esperando que esto contribuyera a una mayor empatía con los niños y estimulara la motivación hacia el parentaje positivo.

Mediante el ejercicio de la silla vacía, se abordó el tercer objetivo de esta Práctica Profesional con la participante 3. Como resultado MI hizo un ejercicio de empatía en el cual identificó que su hijo requiere apoyo en las siguientes áreas:

- Manejo del rechazo por parte de otros niños, el cual expresó mediante el siguiente comentario: *He visto que a mi hijo le afecta cuando una vecina le dice no voy a jugar con usted sino con otro niño. (Transcripción sesión 3, p. 4)*
- Manejo de la frustración por la ausencia de MI durante el día mientras ella trabaja y estudia, el cual expresó mediante el siguiente comentario: *...a veces siento culpa, cuando él me dice ¿hoy tiene que ir a trabajar?, es como decir voy a estar ausente por unas horas. (Transcripción sesión 3, p. 4)*
- Manejo de la sobreprotección de MI hacia su hijo, el cual externó mediante dos comentarios:

*“Por eso yo soy sobre protectora con Fabián, yo no puedo permitir que eso se vuelva a repetir, tengo que sembrar en él otra cosa”. (Transcripción sesión 3, p. 4)*

*¿Cómo le hago entender a Fabián que no le doy permiso de montar en cuadraciclo con los primos porque es peligroso? Dos primos se quemaron las piernas con la mufla. (Transcripción sesión 3, p. 4)*

Al finalizar la sesión la madre manifestó: *Sentí hoy un desahogo, además hay que ir tratando de enfocar el camino de los hijos, mi mamá no tuvo la oportunidad de que alguien la orientara. También ayudarle al niño a buscar opciones cuando se enoja, que haya una solución al problema. (Transcripción sesión 3, p. 5)*

De esta manera se cumplió el objetivo de enfocar las ambivalencias de MI y se profundizaron sus motivaciones para cambios en el parentaje. Si bien es cierto, en la sesión dos MI expresó como principal motivación darle los estudios a su hijo, en esta sesión la madre encontró motivaciones más profundas relacionadas con la afectividad del niño a partir de una relación empática con la profesional.

Participante 2 (MA).

Se realizó sesión compartida con MA y E una vez finalizada la sesión con MI.

En la tercera sesión, se recapituló lo externado por MA en la sesión anterior mediante la técnica de resumen de la entrevista motivacional con el fin de enfocar ambivalencias de la participante. En el caso de MA se retomó su objetivo de tener mayor confianza en la relación con sus hijas, respecto a lo cual en la tercera sesión la madre comentó:

*Hay cosas que no hice de joven...pero son mis sueños, ellas (mis hijas) al ser parte de mi familia, de cierta forma yo necesito el apoyo de ellas. Por ejemplo, la menor me ha dicho “que raro, usted estudia tanto y yo no veo que usted esté trabajando, que gane plata y podamos pagar”. Le digo el sueño es sacar quinto...ustedes se ven afectadas por el tiempo, pero son cosas que uno tiene que vivir. (Transcripción sesión 3, p. 7, APP)*

Mediante este comentario la participante profundizó lo externado en la sesión anterior respecto a que ciertas expresiones de sus hijas no corresponden al apoyo que ella espera y debido a su reacción, ella cree que se bloquea la confianza.

Triangulando lo externado en esta sesión, con la entrevista domiciliar se observa por primera vez la contraposición entre las motivaciones personales y parentales de la participante, mismas que durante la entrevista domiciliar daban la impresión de concurrir de manera armoniosa.

Este comentario sugiere una posible ambivalencia en MA respecto a si brindar confianza es para ella una motivación personal o una motivación parental, es decir ¿desea que le tengan confianza para que la apoyen o para que ellas reciban la orientación que requieren?

Entendiendo el parentaje positivo como “atención, cuidado y educación de los hijos para que tengan comportamientos socialmente aceptables”, mediante la habilidad de la afirmación de la entrevista motivacional, la facilitadora pretendió validar tanto el derecho de la madre de estudiar independientemente de su edad, como la preocupación de la hija respecto a las limitaciones económicas que tienen en casa:

*Usted ha identificado que además de ser mamá, tiene el permiso de realizarse y usted sostiene el cambio. También, está en la última etapa que hay que cuidar más con los hijos, porque ellas tienen sus necesidades y sueños que ustedes están apoyando y a veces la situación económica se pone estrecha. Antes los padres no explicaban simplemente si no había no se les apoyaba a ustedes, no se les preguntaba qué querían y podían lograr. (Transcripción sesión 3, p. 8, AFP)*

*Y qué sigue luego, los cambios no son definitivos, queda la espinita de más, ya saqué noveno, ahora quinto. Con la pandemia, mis hijas ocupan tal cosa, uno dice además de estudiar, viene la decisión, solo estudio o también trabajo. ¿Hará falta un plan b? Uno lleva un plan con una meta, se puede ajustar el plan y conservar la meta. Conversando con los hijos se puede detectar cómo los cambios de mamá coinciden los de los hijos. (Transcripción sesión 3, p. 8, AFP)*

La respuesta de MA al resumen anterior fue: *A mi hija le gusta comer pizza y hamburguesas, tal vez podemos ahorrar eso para otras necesidades, organizarse. (Transcripción sesión 3, p. 8, AFP)*

De esta manera la entrevista motivacional permitió abordar la ambivalencia mediante un cambio concreto que se requiere que es administrar mejor el dinero con las hijas. De esta manera la madre direccionó la confianza deseada hacia un comportamiento socialmente aceptable como es contribuir con la solución del problema familiar de la limitación económica de la familia.

Cuando se les pidió pensar en una anécdota de infancia con los hermanos, MA manifestó algo que sucedió al concluir sexto grado:

*Cuando yo les dije que quería ir al colegio, recuerdo las palabras de mi papá que por los recursos económicos no se le va a permitir estudiar, además las mujeres para qué van a estudiar, pierden el tiempo, van a salir embarazadas. Yo le decía papi por qué dice eso, le dije que mis primas iban a estudiar, deme chance, deme la oportunidad, pero él decía no insista en eso, usted no va a ir. De siete hermanos, yo soy la segunda, solo el hermano menor estudió hasta noveno. Con él tenían otro pensamiento, él sí logró estudiar. (Transcripción sesión 3, p. 11, PAC)*

Y continuó su remembranza en el siguiente fragmento:

*Si hubiera dicho a alguien algo, pero simplemente lloré. Así viví sin ponerle mucha mente a eso, ya después me rebelé. Tres años antes de separarme de mi pareja cuando tenía 35 años, decidí operarme para no tener más hijos, recordé las cosas que yo quería, me pregunté si sería que yo tenía que hacer cambios, dejar de ser tan buena y decir sí, sí, sí. (Transcripción sesión 3, p. 11, APG)*

A través del comentario anterior, se observa cómo esta participante valida su motivación de superación personal como complemento a sus prácticas parentales. Se cumplió el objetivo de la sesión de identificar y abordar las ambivalencias de la participante 2.

Participante 3 (E).

Recién llegando a la sesión E comentó que estuvo a punto de no presentarse porque durante la mañana a su hija mayor le estuvieron doliendo mucho las muelas cordales y debió acompañarla a la Clínica. Sin embargo, al ver que su hija se sintió mejor con el medicamento que le dieron en el Centro de Salud, la madre decidió asistir a la sesión.

Con respecto a la semana en curso manifestó:

*Me he sentido así como con una tristeza, como...dejar todo botado. Yo estaba sacando el colegio, estoy sacando noveno, me pongo a pensar sacar noveno...me dan ganas de no seguir más, dejarlo ahí, a uno le mandan guías y ya están pidiéndolas para ver si uno pasa, yo las tengo listas, pero antes de que me las pidieran pensé dejar todo botado.*

*Tengo más posibilidad de conseguir más trabajo, estaba trabajando solo un día, ahorita la jefe me dio un día más, por ahí he bajado... (Transcripción sesión 3, p. 6, ME)*

Cabe recordar que en la entrevista domiciliar, esta participante señaló el estudio como parte de sus motivaciones personales, sin embargo, en esta sesión se muestra visiblemente desanimada respecto de esta meta. La profesional utilizó el reflejo de la entrevista motivacional para abordar esta ambivalencia lo cual se evidencia a continuación:

*F: Usted piensa ¿qué tal conseguir un trabajito de más horas ahora que la platita no cae mal y no continuar con el estudio?*

*E: ¡Ajá!!! (sonrisa).*

*F: ¿Qué tal seguir estudiando y también aumentar el trabajo?*

*E: ¡Eso! (de acuerdo). Pero a veces siento que todo se me viene encima.*

*F: Y tal vez usted dice, ¿iré a poder?*

*E: ¡Eeeeso!! (sonrisa). Mi hija mayor me preguntó por qué yo vengo aquí los sábados.*

*F: Tal vez hoy usted quería quedarse con su hija.*

*E: Yo le dije, ya usted está comiendo, ahí está su papá, voy a ir.*

*F: ¿Cuántas horas de la semana hay tiempo para mamá y cuántas para sus hijos?*

*E: Uno no lo saca, yo creo.*

Como resolución de la ambivalencia de venir o no a la sesión, E señaló al padre como relevo en el cuidado y decidió asistir a la sesión.

Más adelante, E agregó que tenía destinado un dinero para un tratamiento de nervios que ella requería y estaba a punto de iniciar, pero que a raíz de la reciente urgencia de extracción de las cordales de su hija mayor, debía posponer su tratamiento. Cuando la facilitadora le consultó sobre el uso del Seguro Social, la participante señaló que una vez se le infectó una muela.

Del fragmento trasanterior, se evidenció otra ambivalencia de E:

- Por un lado se siente capaz de estudiar puesto que enfatizó “tener las guías listas”, pero el gasto de la cirugía de la hija le genera presión para trabajar más horas y dejar de estudiar.

Nuevamente recordar que en la entrevista domiciliar la principal motivación de esta participante era parental sin embargo, en esta sesión evoca fuertes motivaciones personales que se contraponen a la primera.

Adicionalmente, cuando se le pidió comentar una anécdota con los hermanos comentó lo siguiente:

*En Semana Santa, había un lugar donde íbamos a cortar flores para hacer collares para adornar cruces en la Iglesia. Llegaba toda la familia, primos, tías a la casa de la abuela materna, hacían mieles, al ver ese montón de chiquillos uno se volvía loco, era verano y vivíamos a la orilla de la playa, eran las bañadas, **pero nosotros como éramos de la familia nos andaban jalados del mecate**. Ese día nos mandaron a mi hermano y a mí a recoger flores, llegamos a medio día con las flores, estaba el sol en lo más y mejor y yo veía a mis primas bañándose en la playa. Mi abuela nos dijo, cuidadito ustedes se van a meter a la playa porque vienen agitados y se enferman, uno que es vago, en un descuidito de mi abuela, estaban haciendo las flores, dijimos no se van a dar cuenta, nos fuimos a bañar. En la noche estábamos con fiebre, nos quejábamos, llegó la abuela y dijo les voy a pegar, por desobedientes, se fueron a bañar. A uno se le queda eso, que se van a dar cuenta. (Transcripción sesión 3, p. 9, APG)*

Mediante el siguiente reflejo la facilitadora evoca una posible relación entre la práctica parental anterior y la baja autoeficiencia percibida en E: *Y queda esa idea si me meto en algo y no puedo después, se queda la idea de mejor no me atrevo, luego quedo mal. (Transcripción sesión 3, p. 9, RFP).*

Del fragmento anterior la profesional resaltó la diferencia notada por E en el trato hacia “los de la casa” con respecto al trato hacia “los de afuera”. La participante agregó que en el niño esto podría entenderse como la contraposición de los derechos de unos con respecto a los derechos de otros. Al respecto, E contestó: *¿Cómo la voy a dejar a ella sufriendo con sus dientes y yo poniéndome los míos? (Transcripción sesión 3, p. 10, APP)*

Lo anterior se interpreta como una afirmación de la participante respecto a priorizar la salud de su hija por sobre la propia. Siempre en la línea de las ambivalencias, sobresalió la siguiente:

- E se considera capaz de estudiar y desea hacerlo pero está valorando no continuar para trabajar más horas y pagar la extracción de las cordales de su hija mayor en un consultorio privado, porque en el pasado a ella se le infeccionó una muela extraída en el Seguro.

En el siguiente diálogo se observa que la profesional intentó aportar alternativas para abordar la ambivalencia:

*F: ¿Habrá forma de que la dentista le haga precio por los dos tratamientos?*

*E: Eso me pensé antes, como hasta hoy la dentista vio a mi hija...*

*F: A una profesional le sirve tener dos cuentas que se abonan.*

*E: Entonces uno pone y Dios dispone, antes era para mis dientes.*

*F: ¿Será que Dios dispone un único camino para las metas?*

*E: Uno dice eso, yo tenía para mí, no tenía para usted y se me presentó lo suyo, entonces vamos primero con lo suyo. (Transcripción sesión 3, p. 9, AFP)*

Si bien es comprensible que ante ciertas circunstancias una familia se vea en la necesidad de priorizar gastos, la intención de E de abandonar del todo sus estudios se considera evidencia de que la práctica parental de los abuelos de E de asignar responsabilidades distintas a los nietos, reforzó en ella la creencia de que la satisfacción de las necesidades de su hija son excluyentes de las suyas.

#### *Sesión 4*

Objetivo: enfocar las ambivalencias respecto a las motivaciones de parentaje y brindar herramienta de aceptación incondicional para planear conductas de parentaje positivo.

Participante 1 (MA).

En la cuarta sesión se recapituló lo externado por las participantes en la sesión anterior mediante la pregunta abierta ¿qué recuerdan de la sesión pasada? Al respecto MA comentó:

*Que yo lloré y lloré y lloré por obedecer a mi papá cuando me prohibió ir a la escuela. Yo fui obediente y E fue desobediente. (Transcripción sesión 4, p. 1, APG)*

A través del siguiente resumen, la profesional se propuso validar la diversidad motivacional observada a partir de la anécdota que E relató la sesión anterior, en la cual la participante demostró tanto el interés por participar de una tradición familiar religiosa así como por disfrutar en el río al lado de sus hermanos y primos luego de decorar las estaciones del Vía Crucis.

*F: E nos contó que después de ayudar a su abuelita a decorar para Semana Santa, ella se dio la oportunidad de meterse al mar en un día caluroso y lo disfrutó. (Transcripción sesión 4, p. 1, RFP)*

A lo anterior E respondió:

*La vez pasada recordé que mi abuela dijo que no nos metiéramos al mar porque veníamos calurosos de recoger flores para adornar cruces en Semana Santa. Mi abuela dijo que si nos metíamos al mar nos enfermábamos. Pero hay cosas en las que hay que arriesgarse, si uno se queda con lo que le dicen, uno no va a pasar de ahí. Un día una vecina me dijo cuando usted sea jefa me contrata a mí, le dije por qué me dice eso, yo he logrado muchas cosas porque me han dado pelota y aprovecho oportunidades, entonces lo intento. (Transcripción sesión 4, p. 1, RP)*

Del fragmento anterior se observan el involucramiento de los niños en los preparativos religiosos de la Semana Santa así como la amenaza, en caso de desobediencia, como prácticas parentales de los abuelos de E.

La facilitadora hizo la siguiente afirmación:

*F: Los adultos que las criaron a ustedes, actuaban desde el extremo de la obediencia, las mujeres no estudian, los niños que viven en la casa no se meten al mar. Cuando somos adultos lo que nos dijeron de pequeños sigue presente en nuestros pensamientos a la hora de tomar decisiones y hacer cambios. (Transcripción sesión 4, p. 1, RP)*

Por otra parte, cabe recordar que la práctica parental de los abuelos de E de asignar a los nietos que cuidan responsabilidades y tiempos de juegos distintos a los asignados a los nietos que vienen de visita, pareciera haber generado en ella, el pensamiento de que debe posponer sus motivaciones a la satisfacción de las necesidades de sus hijos.

Lo anterior podría justificar lo externado la sesión anterior, cuando E anunció que pospondría su tratamiento de nervios hasta que pagara un tratamiento privado para la



extracción de cordales de su hija mayor. Lo cual sugiere que E asume sus motivaciones siempre y cuando no coexistan con necesidades urgentes de sus hijos.

Las motivaciones que E manifestó hasta ahora parecen dirigirse a satisfacer necesidades básicas, no solo a seguir órdenes.

Como alternativa a la práctica parental de control excesivo, la facilitadora ofreció el balance decisional como herramienta para planear prácticas de parentaje positivo. De manera que preguntó a las participantes: ¿qué pensamientos positivos desean compartir respecto a ustedes mismas en este momento? MA respondió:

*Me pregunté qué quiero yo, hacia dónde quiero ir, tomo el antes, veo lo negativo, palabras, gestos, hechos pero de todo aprendo, yo puedo estar ahora sola, puedo cambiar mi forma de ver la vida, puedo estudiar, trabajar, tener un novio, aprender a manejar, sacar la licencia, siempre va a haber alguien que vea lo negativo, pero soy yo la que dice sí puedo. No se trata de obtener las cosas ya, a mí me lo dicen “ay siempre usted viéndole a lo negativo, lo positivo”, le respondo que eso la vida me lo ha enseñado y lo pongo en práctica. Para ser mamá uno aprende viendo ejemplos. (Transcripción sesión 4, p. 5, APG)*

Seguidamente a la pregunta, ¿qué pensamientos negativos desean compartir respecto a cambios que desean hacer en este momento? MA respondió:

*También he estado intentando una nueva relación, tengo miedo de fracasar de nuevo, entregarme y sentir que fallé o la persona le falle a uno. Porque recuerdo cuando me liberé de mi anterior pareja, me da miedo perder esa libertad, a nadie tengo que rendirle cuentas, solo me preocupo por mis hijas y cambiar por mi misma, si me pongo a vivir con alguien, ya tengo que comprometerme y perder la libertad. (Transcripción sesión 4, p. 2, APG)*

*He llevado un proceso en la relación que tengo con mis hijas para tener una mejor relación con ellas y si ya hay un novio...la gente le dice a uno tenga cuidado si le hacen un daño a sus hijas. No sé si decir no o si vivir con esa persona las vaya a afectar a ellas. (Transcripción sesión 4, p. 2, APG)*

De la sesión 2 a la 4, MA comentó que sus padres tuvieron prácticas parentales autoritarias con ella. Además reconoció que estas prácticas generaron en ella la identidad de una hija dependiente, cuyas decisiones eran tomadas por sus progenitores aún siendo adulta (aceptar o no una relación de pareja con alguien no aprobado por sus padres). Sin embargo, a partir de la motivación de su maternidad, esta identidad se fue enriqueciendo con decisiones propias como por ejemplo definir el momento y la persona con la cual quiso ser madre, así como modificar la forma de crianza vista en sus padres.

Cabe resaltar que al tener hijas adolescentes, MA comparte con ellas tareas como obtener el bachillerato y la conformación de una relación de pareja. Paralelamente, tiene motivaciones como madre en cuanto a guiar a sus hijas en estas experiencias. Algunas veces

estas motivaciones parentales y personales se cruzan y quedan evidenciadas en el comentario anterior acerca de su deseo de volver a vivir en pareja, sus dudas acerca de perder su libertad y la posibilidad, advertida por terceros, de dañar a sus hijas.

Al respecto la facilitadora hizo el siguiente resumen:

*Si además de estudiar por mí, tengo otras metas, se trata de ir descubriendo qué es lo que yo quiero, si es una relación, darme cuenta cuál es la nueva relación de pareja que yo sí quiero y ver si con esta persona puedo seguir mis metas. (Transcripción sesión 4, p. 5, APG)*

Entonces MA respondió de la siguiente manera:

*En el caso mío, la persona que conozco acaba de terminar una relación y yo también, no lo comparo, pienso conocernos nosotros y no involucrar de una vez a los hijos, he visto casos en mi familia, al mes ya se juntaron. Yo observo y veo, de lo negativo veo lo positivo.*

En el fragmento anterior se observa cómo MA clarificó la relación entre una motivación personal y la práctica parental de involucrar a las hijas en la relación. También se observa cómo va resolviendo la ambivalencia entre ser una hija adulta dependiente y una madre adulta independiente.

Como parte de las herramientas para planear prácticas de parentaje positivo se hizo una adaptación de la simbolización de Greenberg y Paivio (2000) y se les pidió imaginar el rostro de una persona en su vida que les hubiera transmitido seguridad, confianza, apoyo en sus metas, MA manifestó:

*Yo tengo a alguien que tiene rostro y que no tiene, desde pequeña me crié rezando, a través de los cambios he tratado de tener más acercamiento con Dios, Él me habla. (Transcripción sesión 4, p. 7, APG)*

Además agregó:

*Tal vez en la tierra, sí haya alguien, pero no siento que sea mi mamá, mis hermanos. Ahora que estoy en el cole, hay una compañera que es a quien le cuento y ella también a mí sus cosas, nos damos consejos. Es bonito alguien que te escuche, te aconseje, contarle un problema, un proyecto y que no sea negativo, que te haga ver lo positivo. Pero yo muy adentro siento que con Jesús, Él habla conmigo, me dice por aquí tienes que ir, esto tienes que hacer, tienes que esperar, todavía no, Él me abraza, siento paz, veo su rostro feliz, cerca de mí, me dice yo no estoy sola, siempre y cuando usted confíe en mí, yo voy a estar aquí siempre. Lo tengo a Él y a esa compañera. Con mi mamá sí es un problema, si le pido un consejo, ella dice ¡ves que te dije! o me dice es que eso no, entonces no le vuelvo a contar nada, con mi papá tampoco, ni mis hermanas. (Transcripción sesión 4, p. 7, PAC)*

A la pregunta ¿pone usted en práctica con sus hijas las conductas que la persona mencionada tiene con usted como: escucharlas, aconsejarlas, ver lo positivo de lo que escucha, decirles por dónde ir y qué hacer? MA contestó:

*Ahora analizando, no solo basta con decirles (a mis hijas) hagan tal cosa, a mi Dios me dice haga esto, vaya por aquí, por allá, eso me martillea. Yo les digo vayan a andar en bicicleta, póngase a cocinar algo y ellas no hacen nada, se van del TV a la computadora y ya usted viene a enojarse y dice “ay no que mal que estamos” y no son ellas..., y yo con la menopausia...risa. Eso me lo llevo para trabajar. Si yo siento esa confianza con esa persona, ¿qué confianza tienen mis hijas en mí? (Transcripción sesión 4, p. 11, APG)*

En este punto MA reconoce la falta de involucramiento activo con sus hijas cuando está sola en casa con ellas. Adicionalmente, asumió el compromiso de ocuparse de este aspecto mediante la frase “Eso me lo llevo para trabajar”.

La Tabla 15 presentada anteriormente confirma la oportunidad de mejora en el involucramiento, si bien el mismo existe el mayor puntaje radica en compartir información del rendimiento académico de las hijas, pero se reduce casi a la mitad en acompañamiento más cercano de los deberes académicos así como en actividades placenteras.

Participante 2 (MI).

En la cuarta sesión se recapituló lo externado por las participantes en la sesión anterior mediante la pregunta abierta ¿qué recuerdan de la sesión pasada? Al respecto MI comentó: *Quiero que mi hijo reciba mucho más atención de la que yo recibí. (Transcripción sesión 4, p. 1, DDMI)*

Seguidamente a la pregunta, ¿qué pensamientos positivos acerca de si mismas podrían compartir? MI respondió:

*Veo cómo otra persona desarma un equipo (dental) y se me facilita volver a armarlo, por ejemplo en la Clínica Dental donde trabajaba, a veces se le dañaba una manguera a la silla, cuando el técnico no podía venir yo me acordaba como él lo hacía y yo lo hacía. También cuando llegaba alguien con la prótesis y se le safaban una pieza, yo se la reparaba, porque por ejemplo había un paciente que venía de Fortuna y tenía que tomar un bus y mi jefe se encontraba en Muelle, no daba tiempo de que él llegara antes de que se fuera el bus del paciente. Cómo le iba a decir que no, voy a intentarlo y me atreví hasta que lo hice no una sino varias veces y ya me gustaba...(Transcripción sesión 4, p. 4, APG)*

A la pregunta ¿cómo se sintió usted de haber ayudado a esta persona? MI respondió:

*Bien, porque era algo que me gustaba. A mí me gusta eso, soy muy curiosa, como en cortar cerámica o instalar cosas, a veces creo que de pequeña, yo no quería pedir un favor o esperar algo, entonces si hay que arreglar un tubo, voy y compro un codo, una unión y lo hago yo, tengo habilidad. (Transcripción sesión 4, p. 4, APE)*

Se consideró que al afirmar sus habilidades MI no espere aprobación externa y tenga mayor confianza para establecer más vínculos de socialización para su hijo.

Seguidamente a la pregunta, ¿qué pensamientos negativos desean compartir respecto a cambios que desean hacer en este momento? MI respondió:

*Soy negativa, insegura al 100%, al hacer un examen, aunque sepa que puedo salir bien, el no puedo lograrlo, siento ira, enojo, tristeza y las comparaciones. Coincido con MA sobre conocer a otra persona, también me lo he planteado, pero pienso en mi hijo y no es el momento. Su padre no ha estado presente, él no está acostumbrado a que haya un hombre en la casa y ¿si no funciona? A veces le digo a mi mamá: yo quiero vender aquí e irme a otro lado porque sigo viendo a los mismos familiares que le hacen a uno la vida imposible. (Transcripción sesión 4, p. 3, APG)*

Cuando la facilitadora intentó confirmar la preocupación de MI de que su hijo se encariñara con una eventual pareja suya y esta no funcionara, MI afirmó: “*mi hijo hace química aunque no lo tomen en cuenta, él saluda y enseña cosas...eso lo sacó del papá, yo soy un poco antisocial*” destacando la ambivalencia entre la capacidad de interacción del niño reportada aquí y observada también en la entrevista domiciliar y la motivación inicial de la madre de saber cómo tratar el supuesto autismo de su hijo.

También se observa una diferencia entre la percepción de la madre respecto al progenitor de su hijo, durante la entrevista domiciliar, mayormente negativa, y la percepción reportada en esta sesión más positiva.

La facilitadora cuestionó a la madre el calificativo de “antisocial” mediante la siguiente pregunta: *F: ¿Es usted antisocial o es que usted se acostumbró a no contar con alguien que estuviera disponible para usted cuando la necesitaba? (Transcripción sesión 4, p. 9, APG)*

Y su respuesta fue la siguiente:

*Ahora que usted dice eso, yo creo que es eso, me acostumbré a no depender, o a no pedir favores, porque tal vez los pedía y me decían por ejemplo la tía en el cole, no tuvo tiempo para recoger mis notas, para ir a una reunión porque estaba la otra prima, ella era más importante porque ya estaba terminando. (Transcripción sesión 4, p. 9, APE)*

Como parte de las herramientas para planear prácticas de parentaje positivo se hizo una adaptación de la simbolización de Greenberg y Paivio (2000) y se les pidió imaginar el rostro de una persona en su vida que les hubiera transmitido seguridad, confianza, apoyo en sus metas, MA manifestó:

*Tengo una persona que cuando estaba muy jovencita, tuvimos una relación pero le digo que a veces parece mi papá conmigo. Tiene cierta madurez, a veces le digo que tuvo que haber estudiado para psicólogo, me ha ayudado mucho, me ha dicho: sino entiende algo del estudio llámeme. A veces paso tiempo sin llamarlo, lo llamo y ni lo*

*saludo...(risa nerviosa). Él me dice usted es una persona muy linda pero tiene un carácter horrible pero así la quiero y la aprecio mucho. Somos amigos, no siempre me comunico, pero cuando lo llamo siento que no ha pasado el tiempo. Él sí me conoce demasiado, siempre está ahí para aconsejarme, cuando le hablé de la U, me dijo hay que ver cómo se hace pero no puede dejarlo botado, tiene que seguir. (Transcripción sesión 4, p. 7, APG)*

A la pregunta ¿pone usted en práctica con su hijo las conductas que la persona mencionada tiene con usted como: estar disponible, decirle características positivas, aconsejarla, alentarla en sus metas, señalarle errores? MI contestó:

*Ahorita siento que no, no me alcanza el tiempo... No me queda tiempo ni para mí, porque hemos estado haciendo trabajos y exámenes y ya cuando yo llegaba estaba dormido y al otro día en la mañana lo bañaba y eran solo 25 minutos antes de que viniera el bus a recogerlo para llevarlo a la Red de Cuido. He visto que sí le ha estado afectando, mi mamá me lo ha dicho, se vuelve brusco, juega con los perros y de repente les pega con algo. Cuando yo salgo, tal vez la señora se atrasa y ya él está dormido. Ahorita por el estudio le estoy fallando. (Transcripción sesión 4, p. 10, APG)*

Los resultados de la Tabla 10 con el nivel de involucramiento reportado por esta madre en el CAP así como la respuesta a la pregunta de la sesión 1: ¿qué le gusta hacer en su tiempo libre? no confirman la carencia de involucramiento del fragmento anterior.

Posiblemente, la percepción del fragmento en cuestión se debe al bajo apoyo social percibido de MI, mismo que la hace visualizarse como la única responsable de atender y cuidar a su hijo luego del trabajo. Sin embargo, mediante el siguiente fragmento se planteó la valoración de recursos como medio para lograr el cuidado de su hijo: *F: A veces hacemos cambios que no planeamos, planear nos ayuda a saber con qué recursos contamos para las metas que emprendemos.*

Cuando se le preguntó a MI si el balance entre los aspectos positivos y negativos le ayudarían a poner en práctica con su hijo las conductas que la persona recordada tiene con ella, respondió:

*MI: En el trabajo puedo estudiar y buscar la información en la computadora por el internet, pero amerita que yo tenga que quedarme más tiempo y perder el tiempo que puedo estar con él. Si yo tuviera acceso a internet, me voy temprano de mi trabajo, juego con él y cuando él duerme, mamita pasa de madrugada terminando de hacer el trabajo.*

*F: entonces cuál es la desventaja que hay que resolver.*

*MI: el internet. (Transcripción sesión 4, p. 10, RMI)*

De esta manera, en esta sesión se validó que temporalmente MI cuidara de si misma, en la época en que no vivió con su madre, al mismo tiempo que se reforzó en ella haber

establecido un vínculo de confianza con una persona externa, cuyas características ella puede replicar no solo con su hijo sino con otras personas a su alrededor que la puedan apoyar en el cuidado del menor.

Participante 3 (E).

En la cuarta sesión se recapituló lo externado por las participantes en la sesión anterior mediante la pregunta abierta ¿qué recuerdan de la sesión pasada? Como se mencionó anteriormente, E recordó la Semana Santa en que ella y sus hermanos se bañaron en el mar sin el permiso de la abuela.

Seguidamente a la pregunta, ¿qué pensamientos negativos acerca de si mismas podrían compartir respecto a cambios que desean hacer en este momento? E respondió:

*No quiero hacerlo, no puedo, no voy a decir nada, no voy a solucionar nada, no me van a ayudar, no vas a sacar ningún beneficio de eso, para qué vas a estudiar. Cuando está dura la materia, pienso no lo voy a lograr. En estos días he pensado de dejar de estudiar no me voy a complicar más, voy a tener tranquilidad, paz, cero compromisos. (Transcripción sesión 4, p. 3,BA)*

Cabe recordar que en la sesión anterior E mencionó la necesidad de pagar un tratamiento dental a la hija como limitante para su motivación de estudiar. En la sesión de cuatro reiteró su intención de dejar de estudiar.

Seguidamente a la pregunta, ¿qué pensamientos positivos acerca de si misma? E respondió:

*Puedo seguir con mis estudios, ya casi, ya con 9no puedo llenar un curriculum. Tengo algo que bueno es un don que Dios me ha dado, ayudar a los demás, una abuela me llama para que le haga un mandado, yo voy, que la acompañe al EBAIS, yo voy, “Eli” dónde anda para que me traiga algo y yo se lo traigo, ayudo a una señora para que pida una beca para su hija. Me he detenido con gente que solo lo llama a uno para obtener una información. Una señora me pidió ayuda para crear el correo del niño para ingresar a Teams, me dijo que le pidió ayuda al papá y no lo ayudó. Es algo que Dios me ha dado. Yo hago todo lo posible por hacer un favor. (Transcripción sesión 4, p. 4, APG)*

Mediante este fragmento E sugiere que el estudio le permite ayudar a otras personas y eso la motiva a continuar, de esa manera parece abordar la ambivalencia de que su motivación de estudiar no se anteponga a las necesidades de otras personas.

Con respecto a la consigna de imaginar el rostro de una persona en su vida que les hubiera transmitido seguridad, confianza, apoyo en sus metas y pintarla en una bola de estereofón, E manifestó:

*Yo le pido a la abuela un consejo, una buena noticia, o mi dilema de que quería dejar todo botado, ella me decía siga adelante, usted puede, son palabras que lo alientan a*

*uno. Cuando yo la conocí, ella ha sido un pilar, un apoyo, he llegado a llorar y ella me da palabras de apoyo. Pinté su cabello con colores, porque uno ve que la vida de uno se apaga, pero cuando ella me da palabras de aliento, usted puede, usted lo va a lograr a como es usted, eso son para mí esos colores como el arco iris. Pasaba ahí metida por días, conversaba con ella, leíamos la Biblia cuando no trabajaba, pero ahora con la pandemia y los estudios, me distancié un poco. Ella es como un arco iris, como un ángel. (Transcripción sesión 4, p. 9, APG)*

A la pregunta ¿pone usted en práctica con sus hijas e hijo las conductas que la persona mencionada tiene con usted como: animar, consolar, escuchar, conversar? MI contestó:

*...uno trata de transmitirles ser positivas, en el estudio, en la casa, cumplir con las responsabilidades, a la del medio la pongo a lavar trastes, la grande sabe que si tiene que hacer comida ella lo hace, ellas mismas se distribuyen las tareas. Yo me encargo de la lavada y ordenar los baños y digo que lo que van viendo en uno: estudiar, trabajar y hacer lo de la casa, ellas también lo hacen. (Transcripción sesión 4, p. 11, APP)*

Dentro de las características mencionadas en el comentario anterior se encuentran el cumplimiento de deberes domésticos, sin embargo, no se evidenciam las conductas de animar, consolar, escuchar y conversar. Seguidamente, respecto a su hija mayor, E comentó que:

*La mayor lleva una mente positiva...de buscar la universidad, si se va a ir a San José, cuánto gastaría, mientras que si va a una universidad cerca, puede estar en la casa.*

*F: ¿En algún momento ella se muestra dudosa, temerosa o triste con usted?*

*E: No, ella me anima, me ayuda de que no hay que ser negativo, ella es muy valiente.*

*F: ¿será que nunca siente temor, tristeza?*

*E: en el inglés, estaba preocupada porque no podía entrar en una plataforma y tenía que hacer un trabajo, venía brava, le dije no tiene que enojarse, le dije espere que le den instrucciones, hay momentos en que uno las ve...uno llega y le pregunta qué le pasa si ella dice algo, uno les dice consejos. (Transcripción sesión 4, p. 11, APG)*

Finalmente E dio un ejemplo de escucha hacia su hija mayor. La Tabla 13 con el resultado del CAP confirma la percepción de E de que acompaña a sus hijas de manera similar a cómo ella se siente acompañada por su “abuelita”.

### *Sesión 5*

Objetivo: uso de balances decisionales y los ítems del Cuestionario Alabama para planear prácticas parentales más positivas.

Asistieron MA y E. La noche anterior Mi comunicó que tuvo un inconveniente de última hora con su hijo y tuvo que quedarse a cuidarlo, por lo que no asistió. Sin embargo, la participante realizó la sesión la semana siguiente.

#### Participante 1.

A la pregunta abierta “¿qué pensamientos positivos y negativos ha tenido esta semana respecto a cambios o decisiones que tuvo que hacer?” MA comentó que esta semana su hija debía enviar por internet las Guías de Trabajo Autónomo al colegio y no contaba con internet porque se había ido a hacer tamales a casa de su abuelita. La madre manifestó sentirse preocupada e impotente por no poder resolver el problema. Finalmente la adolescente le pidió a su tío que le compartiera internet para enviar las Guías. *(Transcripción sesión 5, p. 4, ME)*

Por segunda vez MA evidenció malestar ante una carencia material externada por la hija menor. La sesión pasada esta la había confrontado por no aportar ingresos para los gastos de la casa. Al igual que la sesión pasada la respuesta de la madre fue pasiva. Valga resaltar que tanto la sesión pasada como la presente la madre aclaró que las adolescentes comen ocasionalmente fuera de casa. Lo anterior confirma la propuesta anteriormente dada por la madre de reducir las comidas fuera.

Unido a la dificultad de la hija para enviar por internet las Guías de Trabajo Autónomo MA MA externó: *Ayer en la tarde estuve hablando con un ex que volví a encontrar hace como un mes...risa pícaro. (Transcripción sesión 5, p. 4, APG)*

La facilitadora le hizo la siguiente afirmación:

*F: Otro hombre diciéndole a usted lo que tenía que hacer, primero su papá y ahora él.*

*M: ¡Exactamente! Yo le dije que no, si quiere mi amistad podemos tenerla, pero si usted pretende que donde hubo fuego salga un llamarón...no (tono jocoso).*

A las preguntas del Cuestionario Alabama: ¿cada cuánto le dice a su hijo que está haciendo algo bien? Y ¿halaga usted a su hijo? (ítems 2 y 13) MA manifestó que su hija menor decidió vivir un tiempo con la abuela, en este periodo mantuvo el primer promedio de su clase. Cuando le entregaban el reconocimiento en la Escuela, la madre le decía que lo había hecho muy bien. *(Transcripción sesión 5, p. 4, PPR)*



Participante 2 (MI)<sup>2</sup>.

A la pregunta abierta “¿qué pensamientos positivos y negativos ha tenido esta semana respecto a cambios o decisiones que tuvo que hacer?” MI comentó que por un asunto de salud la semana anterior su hijo permaneció en casa al cuidado de su abuelita y no asistió a la red de cuidado. Al respecto la madre identificó las siguientes desventajas:

- Suspensión de actividades educativas que el menor realiza en la Red.
- Dificultad del menor para mantener los horarios regulares de sueño y actividad que tiene cuando asiste a la red.
- Alteración del comportamiento social del menor cuando no mantiene horarios regulares de sueño.
- Dificultades académicas de la madre por no poder estudiar debido a que el niño demandaba mayor atención al estar todo el día en casa.
- Malestar emocional de la madre por incumplimiento de sus deberes académicos. *(Transcripción sesión 5, p. 1 y 2, ME)*

Esta madre quiere que su hijo aprenda rutinas y ve en la Red de Cuido un aliado para lograr esta meta. Sin embargo, la semana en mención un tema de salud impidió que el niño asistiera.

Adicionalmente agregó que en las noches es su mamá quien lleva al niño a la cama para que MI se quede estudiando en la sala luego que llega del trabajo, haciendo énfasis en que el tiempo va muy rápido y su hijo busca pasar el mayor tiempo posible con ella.

MA y F le hicieron los siguientes reflejos:

*Ma: Es parte de su aprendizaje. A los niños les da pereza, quieren quedarse acostados, pero ellos deben aprender como un adulto a aplicar horarios.*

*Mi: Esta semana pasaron dos días que yo no lo ví, ni compartí con él, porque cuando yo llegaba del trabajo ya él estaba dormido y cuando salía en la mañana también estaba dormido. Todo se me juntó, los trabajos míos y el examen de mi hijo. Ocupé organizarme. Yo a veces quiero clonarme, estar en todo.*

*F: a veces hay que ajustar el horario.*

*Mi: asiente con la cabeza Tengo que agarrar una agenda y programarme y pensar solo en una cosa, no en tantas. (Transcripción sesión 5, p. 3, RPP)*

El episodio demuestra cómo MI intenta enfrentar su ambivalencia de, por un lado querer darle toda su atención al niño y tener por otro tener la motivación de estudiar y trabajar durante el día. Regularmente intenta apoyarse en la Red de Cuido y en su mamá para funciones complementarias: la Red brinda rutinas y aprendizaje formal al niño mientras la

---

<sup>2</sup> Completado en la sesión 6.

abuelita brinda cuidados básicos como llevarlo a dormir, bañarlo, alimentarlo y cuidarlo mientras ella trabaja.

A pesar del apoyo recibido, MI describió la semana como “estresante”, también comentó: “no pude estudiar nada y tenía examen” reflejando no sentirse satisfecha con el apoyo recibido.

A las preguntas del Cuestionario Alabama: ¿cada cuánto le dice a su hijo que está haciendo algo bien? Y ¿halaga usted a su hijo? (ítems 2 y 13) mencionó los siguientes casos:

- Cuando el niño hace un dibujo o algún trabajo, ella le dice que es inteligente, que es un campeón, que ya sabe hacerlo, que él puede hacerlo, que está grande.
- Como el niño ya puede alzar un colchón individual y moverlo, ella le dice: “¡que fuerza tiene usted!” y el niño responde: “yo como mucho, ya estoy grande”.

En esta misma sesión MI agregó lo siguiente a la pregunta ¿halaga usted a su hijo?

*Mi: Un día de estos alguien le preguntó (al papá) por su hijo y se le ocurrió llamarlo luego de dos meses, yo me imagino que alguien le pregunta y por eso él llama cada cierto tiempo.*

*Ma: Se reporta, se reporta.*

*Mi: Como Fabián ya puede alzar un colchón individual, le dije “jue que fuerza tiene usted”, él dijo “yo como mucho, ya estoy grande”. Me preguntó si yo tenía músculos. Me dijo que él quiere tener músculos como su papá. Me volví y le dije “su papá tiene músculos, pero también está gordo y panzón” (risa pícara).*

*Ma: ¡Íbamos tan bien! (sarcasmo)*

*F: íbamos taan bien. ¿Por qué dirá que él es feo?*

*Mi: No entiendo por qué.*

*F: Cuando él dice que él quiere ser como papá, mamá le dice que papá es panzón. (Transcripción sesión 5, p. 12 y 13, PPR)*

Como se puede ver salió a relucir la identificación del niño con su padre y el manejo que hizo MI de tal identificación.

Participante 3 (E).

A la pregunta abierta ¿qué pensamientos positivos y negativos ha tenido esta semana respecto a cambios o decisiones que tuvo que hacer? E comentó que está preocupada porque en unos meses debe viajar a Fortuna a hacer una práctica de un curso de mucama que está llevando, la misma no implicaría paga pero sí un gasto de pasajes así como definir quién cuidaría a sus hijos durante el día.

Este curso de mucama E lo realizaba para obtener un mejor empleo a futuro y llevar más ingresos a su casa. En esta misma sesión también comentó que tanto ella como su hija consideraron reclutarse en Fuerza Pública, pero la primera se desanimó visiblemente al observar que no cumplía con el requisito de la edad.

Con miras al segundo objetivo de brindar contención emocional a las participantes, se utilizó la silla vacía para elaborar la baja autoeficacia externada por la participante. Cabe recordar que para E era importante darle los estudios a sus hijas, sin embargo, en esta sesión se observó visiblemente desanimada al no poder reclutarse para un empleo por el requisito de la edad.

Luego de participar de la silla vacía, manifestó lo siguiente: *Me sentí bien porque a veces uno tiene esas cosas adentro y no las saca. Uno quiere ser fuerte pero eso negativo lo detiene, lo lastima, cuando saca eso, se detiene y medita, sabe que va a salir lo positivo para poder seguir adelante.* (Transcripción sesión 5, p. 6, APG)

A las preguntas del Cuestionario Alabama: ¿cada cuánto le dice a su hijo que está haciendo algo bien? Y ¿halaga usted a su hijo? (ítems 2 y 13), E comentó que su hija mayor participó en un concurso de deletreo sin que ella supiera. La madre se enteró porque la maestra la llamó para pedirle autorización de llevarla a competir a otros centros educativos. Ella considera que su hija no le comunicó esto porque desde que era bebé la cuidaba otra persona mientras ella trabajaba. Adicionalmente, agregó que hubo una temporada en que la niña dormía en casa de la prima que la cuidaba porque la madre debía dormir en la casa en la que trabajaba.

### Sesión 6

Objetivo: proponer el involucramiento como herramienta para planear prácticas parentales positivas.

Asistieron MI<sup>3</sup> y MA. E avisó el viernes antes de la sesión que el día anterior le inició resfriado por lo cual aplicó el protocolo y se quedó en la casa. Posteriormente, E tuvo la oportunidad de laborar los días sábados, por lo cual las sesiones siguientes se realizaron de manera individual con ella.

Participante 1 (MA).

A la pregunta abierta: ¿qué decisiones relacionadas con sus hijas debieron tomar esta semana? MA comentó lo siguiente:

---

<sup>3</sup> Completó la sesión 5.

*Mis dos hijas pelean, se ofenden, se insultan, dicen que si una está la otra no puede estar. ¿Qué debo hacer?*

*F: ¿Cuál es la decisión que hay que tomar detrás de esa situación?*

*Ma: Les digo que son hermanas, es normal que peleen, no les voy a decir “ustedes no peleen”, yo creo que es aplicar la tolerancia, ya no son niñas, cuando jugaban casita y también peleaban, pero ahora lo que se les ocurre es que una de ellas se vaya a vivir a otra parte.*

*F: ¿Qué pasaría si aplicara por separado con cada una de sus hijas el balance decisional que hizo en la sesión pasada para saber primero cómo se siente cada una? Luego de que las escuche podría tener idea de lo que genera el conflicto entre ellas.*

*MA: Entonces sería que ellas aprendan a expresar lo se sienten y si hay un conflicto encontrarle la solución, no hacerlo más grande. También deben tener tolerancia a las diferencias de la otra, una es más sociable, la otra es más tímida, más aparte, ella no puede pretender que sea más jiji.*

*F: Entonces ¿cuál sería la decisión que usted necesita tomar con sus hijas?*

*MA: **ayer me puse a pensar qué tengo que hacer yo, buscarles algún ejercicio, ayudarles a compartir entre ellas, yo digo que las dos tienen que estar en la casa. Hay que buscar otra solución, tomarles el parecer a ellas sobre otras soluciones, que ellas sean las que resuelvan el problema.** (Transcripción sesión 6, p. 1, PPI)*

Cabe recordar que en la Tabla 15 el ítem correspondiente a “Cada cuanto usted y sus hijos hacen cosas agradables? arrojó una puntuación baja de 6 (máximo de 10) evidenciando la falta de actividades agradables compartidas. Esto a su vez coincide con la la falta de “guía” reconocida por MA en la sesión 4 en la cual señaló que ella acostumbra recomendar cosas agradables que hacer a sus hijas pero no las acompaña a realizarlas.

Sin embargo, Matulich(2013) señala que en la Entrevista Motivacional el profesional no asume un papel de experto sino de aceptación en el cual “reconoce el valor absoluto de la persona, le expresa empatía y lo apoya en su autonomía” (p. 32), de ahí que ante el comentario de MA, la profesional a través de sus intervenciones intentó clarificar el cambio deseado.

La participante amplió lo expuesto agregando que una de las hijas sugirió que su hermana viviera en otra parte. En este contexto la madre identificó que su motivación es identificar su rol en medio de este conflicto e identificar el rol de sus hijas. Finalmente elucidó que ella debe: “ayudarles a encontrar soluciones más positivas” y a “tolerar la forma de ser de la otra”.

En cuanto al planeamiento concreto del parentaje positivo, MA enunció:

*Los pasos que veo son: diálogo individual, diálogo grupal, expresar sentimientos positivos y negativos, vivir separadas versus juntas y tolerarse, que ellas encuentren soluciones. Puede que no las encuentren a la primera, que discutan y que no hayan acuerdos pronto, pero se pueden escuchar, que se entiendan. (Transcripción sesión 6, p. 2, PPI)*

Este fragmento ejemplifica el cuarto proceso de la Entrevista Motivacional que Matulich (2013) señala como planeación. La profesional ofreció la siguiente recomendación para facilitar un diálogo positivo entre las adolescentes:

*Algo que puede facilitar el respeto es que hablen en “yo” por ejemplo en lugar de decir “ella es una aguafiestas, porque no le gusta lo que yo hablo con mis amigos”, puede decir “me siento incómoda hablando con mis amigos cuando usted está, porque veo que hace caras”. La otra puede responder “No fue por eso que hice caras, fue por otra cosa”. Hablar en yo ayuda a no afirmar los sentimientos o emociones de otros, yo no puedo decir con certeza los sentimientos o emociones de otros, solo los míos. (Transcripción sesión 6, p. 2, AFP)*

En la entrevista domiciliar con MA salió un tema que inicialmente no estaba contemplado dentro del marco teórico como es el manejo de límites con su hija adolescente, en su lugar la madre había expresado malestar por la falta de comunicación de esta respecto a los permisos. Se considera que ampliar el marco teórico y las categorías de análisis para incluir este tema reflejó el acompañamiento que se dio a la madre a través de los reflejos de la Entrevista Motivacional.

Mediante los reflejos ella pudo externar su temor de estar fallando con respecto a la forma de manejar los permisos con su hija y la toma de decisiones como el cambio de domicilio. La ambivalencia que se le presentaba era por un lado el malestar emocional por la falta de solicitud de permisos de su hija y por otro el deseo de no prohibirle las salidas por su temor de imitar el autoritarismo de la madre a quien ella consideraba muy negativa.

En esta misma sesión la madre mediante el proceso de enfocarse de la Entrevista Motivacional, MA planteó otra decisión que desea tomar, referente al avance en la relación con un pretendiente.

*Ma: Con respecto a la relación que tengo con un muchacho, cuando me ven hablando con él, las oigo decir “mami está hablando con fulano”, o cuando me llama dicen “ay mami”. Yo le he dicho a él llevemos las cosas pausadas, no es que mañana salimos y a los seis meses ya vivimos juntos. Disfrutemos si hoy salimos, si mis hijas lo van a aceptar o no, primer conocernos nosotros. Yo voy con una lista, viendo lo que me gusta y otras cositas negativas que no había notado. Con la experiencia, me volví muy*

*estricta conmigo misma, para que nadie me diga lo que tengo que hacer, igual para él la experiencia que tuvo con una mujer asfixiante, celosa, problemática, que él vea en mí algo diferente a lo que él ya tenía. (Transcripción sesión 6, p.2)*

En este sentido MA evoca un plan: conocerlo antes presentarlo a sus hijas, sin embargo debido al confinamiento, los sitios públicos tienen restricciones de aforo y horario.

Adicional a los desafíos anteriores, en el siguiente fragmento expone que ambos tienen poco tiempo disponible.

*MA: los domingos bajo donde mi mamá o alisto las cosas del lunes, porque lunes vamos donde mi mamá. Él tiene su programa los domingos: andar en bici y estar con su bebé.*

*F: ¿Por qué usted no anda en bici con él?*

*Ma: Él hace recorridos largos, yo ando aquí cerca.*

*F: Usted puede proponerle un circuito.*

*MA: Sería más bien una cena. Tendría que ser un domingo.*

*Mi (otra participante): Ella quiere una cena romántica.*

*F: Tiene sus pros y contras hacer la cena.*

*MA: Tendría que romper mi horario, porque los domingos yo voy donde mi mamá.*

*F: ¿Por qué romperlo...?*

*MA: Más bien sería incluir.*

*F: Exacto incluir.*

*MA: Sí él también, porque ambos tenemos nuestra rutina los domingos, tanto para él como para mí.*

*F: Los dos tendrían que hacer el espacio.*

*MA: asiente pensativa. (Transcripción sesión 6, p. 4, CDMI)*

Una vez que MA afirma que no desea que su pretendiente se relacione aún con sus hijas, sino más bien conocerlo individualmente, la facilitadora le ayudó a identificar opciones dentro del confinamiento sanitario. Consecuentemente, MA comentó que los domingos ambos pueden disponer de un espacio para compartir.

Participante 2.

MI completó esta sesión en la fecha de la sesión 7.

### Participante 3.

Previo a la pregunta abierta: ¿qué decisiones relacionadas con sus hijos debieron tomar esta semana? En coherencia con el segundo objetivo, se consideró necesario fortalecer el ánimo de E, especialmente porque en la sesión anterior se mostró muy desanimada de continuar sus estudios debido a que necesitaba aumentar las horas de trabajo y generar mayor ingreso para las necesidades de su familia.

Se le pidió recordar una persona con la que hubiera vivido un momento gratificante, agradable, especial, importante, de mucho significado en su vida y contestó lo siguiente:

*La abuela...le conté a ella que me ofrecieron unos días de trabajo, me dijo que se alegraba de que se me hubiera abierto una puerta, iba a obtener experiencia y eso me iba a abrir puertas. Me dijo que el Señor tenía grandes cosas para mí. Eso lo motiva a uno de que no se va a quedar ahí sino que va a salir adelante, uno se siente contento, alguien comparte lo que uno siente. Me senté con ella, con la pastora y yo en el centro, nos sentamos a tomar café (con sonrisa de satisfacción). (Transcripción sesión 6, p. 5, APG)*

Siempre en la línea del nuevo empleo, E agregó que necesitaba comprar ropa de trabajo, por lo cual fue con su hija a una tienda, obteniendo el siguiente resultado:

*Fui a una tienda a buscar un pantalón para ir a trabajar, pero no encontré (risa), yo no sirvo para andar buscando, antes sí. Yo no sé, he cambiado, antes venía a la tienda Sinaí a buscarles ropa a ellas, un tiempo no volví. Ahora voy a buscar, me da un sofoco, no sirvo para eso, me desespero. Tatiana andaba buscando una enagua y yo el pantalón, ella encontró la enagua, yo no encontré el pantalón. (Transcripción sesión 6, p. 6, ME)*

Adicionalmente a la motivación inicial de E de mejorar la comunicación con su hija menor, se observa a lo largo de las sesiones otra motivación urgente que ocupa gran parte de su discurso y es el tema económico.

En cuanto al involucramiento llama la atención que E celebrara la noticia del nuevo empleo con una vecina y no con su familia a pesar de la decisión les beneficiaría a ellas. También llamó la atención que la hija mayor no compartiera la noticia del concurso de deletreo con su mamá. Da la impresión de que el involucramiento en esta familia gira en torno a las tareas domésticas y satisfacción de necesidades básicas, coincidiendo con la motivación externada por la madre en la entrevista domiciliar respecto a mejorar la comunicación con su hija menor.

También pareciera que E entiende las motivaciones parentales como la priorización absoluta de la satisfacción de los hijos sobre las necesidades de los padres, una evidencia para esta conjetura es la decisión de no adquirir la ropa de trabajo que fue a conseguir a la tienda.

Posteriormente, la facilitadora reflejó a E las acciones que realizó la abuela en el momento gratificante relatado, entre ellas, felicitarla y sacar el rato para sentarse con ella a conversar. Para indagar los ítems 7 y 11 del Cuestionario Alabama se le preguntó ¿realiza usted estas acciones gratificantes con sus hijos cuando les pasan cosas positivas? Y respondió lo siguiente:

*Más que todo con la grande, porque el más chiquitito es más de jugar. Pero aún así a veces nos acostamos en la cama y él dice ¡estamos toda la “famdilia” en la cama! Pero yo a veces le pregunto a Tati, qué piensa usted de que yo haga esto, viera que me llamaron de tal trabajo. Ella me dice si usted se siente bien y tranquila, hágalo. (Transcripción sesión 6, p. 5, PPI)*

Esta respuesta respalda la conjetura de que el involucramiento gira en torno a la satisfacción de las necesidades básicas.

Sin embargo, ante la pregunta ¿de qué otras formas siente usted que les transmite interés? se observó la siguiente diferencia con respecto a la hija menor:

*E: A la pequeña le gusta dibujar, **le digo que haga también las tareas**, porque me ha pasado que he andado en carreras porque ella no hace las tareas a tiempo, hay que socarle, estresarse uno...La grande dice a mí no me diga nada porque yo sé lo que tengo que hacer.*

*F: La mayor es la administradora de la casa. ¿Comparte usted la actividad de pintura con su hija menor?*

*E: Ajá. Mi profesora de sexualidad según ella nos pidió que hiciéramos la silueta de nosotros en un papel periódico (risa nerviosa). Le dije a Yeimy (la menor), yo me voy a acostar ahí y usted me dibuja, como la muchacha del Titanic. Luego escribimos qué estaba pensando yo cuando usted me dibujaba. Pero le dije mejor no, haga usted el dibujo de mí.*

*También en artes plásticas a ella le mandan trabajos y ella los hace. (Transcripción sesión 6, p. 10, PPI)*

Este fragmento respalda nuevamente que el involucramiento de E con sus hijas gira mayormente en torno a los deberes y que el tiempo dedicado a actividades gratificantes en familia es escaso.

Así mismo, el tiempo que la hija dedica a una actividad que le gusta, parece ser motivo de molestia en la madre, porque implica que posponga los deberes escolares. En este sentido, sobresalió otra motivación de E consistente en que la hija menor hiciera sus tareas a tiempo. Este tema se abordó en la siguiente sesión.



### Sesión 7

Objetivo: utilizar herramientas brindadas hasta ahora sobre crianza positiva para la elaboración de un plan para aplicar lo aprendido con los hijos e hijas.

Debido a que E fue contratada un día adicional (sábado) para hacer labores de limpieza en la casa donde laboraba los viernes, la facilitadora realizó las sesiones 7 y 8 con ella de manera individual y MA y MI trabajaron junto a la facilitadora.

#### Participante 1 (MA).

MA manifestó su preocupación por la dificultad de su hija mayor de desenvolverse con la gente, sin embargo, reconoció que tiene afinidad con un amigo con quien últimamente le gusta ir de paseo a un río. Al respecto la madre se preguntaba lo siguiente:

*Ma: me dijo voy al río, no dijo mami me da permiso para ir al río, la ví entusiasmada. El muchacho que vino dijo: ella dice que no la sacan a ningún lado. Les dije pórtense bien (tono de sospecha). Ella no me dijo mamá puedo ir. Otro día me puso un mensaje de que estaba en la casa del papá... le dije "Hum... ¿usted de verdad está donde su papá?" Me mandó una foto y le dije ¿eso dónde es? Eso no se parece a la casa de su papá. Me dijo mami es el patio de él. (Transcripción sesión 7, p. 11, APP)*

Este tema no fue planteado como motivación inicial en la entrevista domiciliar, lo cual evidencia la dificultad de la madre de conversar con la hija sobre el interés evidente que tiene en este amigo y sobre algunas salidas a casa del padre que no parecen tan claras.

Ante la pregunta abierta de la facilitadora: ¿qué podría hacer usted como mamá para ayudar a su hija a comunicarse mejor con usted? MA identificó los siguientes pasos:

- Que la hija le informe cuando va a salir y con quién va.
- Que la madre le permita a su hija relacionarse con este amigo pero sabiendo dónde está y qué van a hacer.
- Aprender junto con su hija a enfrentar el miedo de que se relacione con un amigo que le gusta. (Transcripción sesión 7, p. 13, PPI)

#### Participante 2.

En esta sesión MI conversó sobre el tema de la sesión 6. A la pregunta abierta: ¿qué decisiones relacionadas con sus hijos debieron tomar esta semana? MI comentó lo siguiente:

*Hace poco hablé con la administradora (de la guardería) y le pregunté cómo estaba Fabri, porque un día él me contó que lo habían castigado, me contó que hizo algo que no debía hacer, todo lo tiraba, no quería comer, dije que seguramente fue dos días que no me vio. Un día me vio en la mañana pero no mucho, eso le afectó. Es como si me reclamara... (Transcripción sesión 7, p. 13, PPI)*

La administradora de la guardería le dijo a MI que su niño tiró cosas en el aula y en el siguiente fragmento ella expone una posible razón para esta conducta:

*Los sábados me preguntaba si no tenía que ir a trabajar, le decía que no pero que sí tenía que estudiar. Entre semana también me preguntó si yo lo podía ir a recoger, pero gasto más en pasajes y a él, lo trae la buseta. (Transcripción sesión 7, p. 13, APG)*

Sin embargo, MI también comentó que cuando no está trabajando ni estudiando, le gusta hacer caminatas con su hijo en un potrero que queda cerca de su casa, en este lugar ella aprovecha para enseñarle animalitos que el niño no conocía.

La facilitadora hizo el siguiente reflejo para avanzar en una ambivalencia que presenta la madre relacionada con el tiempo libre que dedica a su hijo y a su madre:

*F: Como disfruta usted caminar, conocer y Fabricio también.*

*Mi: sí a él le gusta, pero mi mamá la mirada se le nota que se asusta si oye algo. A pesar de que yo le digo a él “vamos abuela no quiere ir”, él pregunta por qué no quiere ir.*

*F: porque este es el viaje especial de mamá y Fabricio, le vamos a traer algo a la abuelita. ¿Qué pasaría si le dijera eso?*

*Mi: él le preguntaría por qué no quiere ir mamá (le dice así a la abuela).*

*F: La mamá que él ve menos es usted, la abuela tiene otro rol en la familia, me parece que a veces sacrifican lo que les gusta a los dos por incluirla a ella en algo que a ella no le gusta.*

*Mi: ¡Exactamente! Me he ido de compras solo con él porque ella dice que pereza y luego me siento mal de no haberle insistido a mi mamá. La hermana de Fabricio nos invitó a la casa, él y yo estábamos en casa de mi jefa, porque ellos no estaban. No le entendí a mi mamá que ella también iba a ir, me fui con Fabricio y dice que ella se alistó y estaba esperando. Cuando vine estaba enojada, le dije mami hubo mala comunicación porque no le entendí lo que me dijo.*

*F: ¿Qué ventaja tiene salir solo con Fabricio?*

*Mi: Me siento más tranquila, estoy más pendiente de Fabricio no de los dos, cuando andamos los tres ando pendiente como si fueran dos niños, mami es muy lenta, muy paciente, le digo mami ahoríllese y Fabricio me dice dele la mano a tita. (Transcripción sesión 7, p. 14, PPI)*

Participante 3 (E).

La facilitadora inició la sesión con el siguiente reflejo:

*F: La sesión pasada estuvimos comentando la pregunta ¿qué actividades gratificantes comparto yo con mi hijo? Y usted comentó que a su hija menor le encanta pintar. Precisamente por esto usted comentó que ella prefiere pintar que hacer las Guías de Trabajo Autónomo que le envía la maestra. Por eso quiero preguntarle si usted acostumbra aplicar consecuencias en este tipo de casos cuando una de sus hijas hace*

*alguna cosa que la perjudica como dejar para el último día la realización de alguna tarea.*

*E: ¿Cómo quitarle algo que a ella le gusta?*

*F: Por ejemplo.*

*E: La vez pasada que no hizo las tareas...un día antes le había dicho: tráigame los materiales para ver cómo va. A esas horas de la noche ví que no lo tenía listo. Yo todos los días le había preguntado: ¿Yeimy ya usted hizo las tareas? Sí me decía, todo va al día y ver que no lo tenía. Le pregunté ¿cómo usted me decía que sí lo había hecho? Le dije ahora no va a ver lo que más le gusta en youtube. (Transcripción sesión 7, p. 1, PPI)*

Mediante el siguiente resumen de la facilitadora se comprende mejor el parentaje de E:

*F: Entonces ella tenía trabajos acumulados, cuando usted le preguntó si llevaba al día las tareas, ella mintió. Entonces ¿qué hicieron en ese momento?*

*E: Le dije a Tati (hija mayor) necesito ayuda porque esta niña que va, estaban ellas dos en el cuarto, cuando yo pregunté. **Tati dijo ella va al día, cuando ví que no, le pregunté a Tati, usted me dijo que ella iba al día.** Ella dijo: “ Yeimy ya no vuelvo a meter las manos por usted, yo creía que usted iba al día, ya no vuelvo a meter las manos por usted”. Ahora nos va a tocar ayudarle, por ejemplo, habían unas preguntas que habían que buscarlas en el cuaderno y que ella la copiara, ya terminamos. Ese día nos acostamos tardísimo (risa nerviosa). (Transcripción sesión 7, p. 1, APG)*

La facilitadora enfatizó a través del siguiente fragmento la intervención de E en el episodio anterior mediante el siguiente reflejo:

*A pesar de que se apoyó en su hija mayor, usted insistió en comprobar por usted misma que su hija menor tuviera listo el trabajo que tenía que presentar el día siguiente. Usted mostró interés y además comprobó por usted misma si estaba listo el trabajo. ¿Le aplicó usted alguna consecuencia? (Transcripción sesión 7, p. 2, PPI)*

La reacción de E ante el comentario anterior fue

*Le quité de estar viendo el tele si no cumple con las tareas, primero son sus responsabilidades y luego lo demás. Ahora la tengo aprendiéndose las tablas y estudiando más inglés. Este fin de semana veo cómo va. (Transcripción sesión 7, p. 2, límites con los hijos)*

Cabe recordar que al inicio de los talleres E mencionó su interés de mejorar la comunicación con su hija menor dada la inminente emancipación de su hija mayor. Mediante el fragmento anterior se observa a E asumiendo de manera directa la supervisión académica de la hija menor así como la aplicación de consecuencias.

En esta sesión la madre también mencionó que ahora que tiene un nuevo trabajo ha tenido que posponer la consulta médica para descartar sus sospechas de un embarazo.

Se le ayudó a E ha identificar la la manera de solicitar la prueba de embarazo en el EBAIS sin ir personalmente a sacar la cita dado el permiso laboral que esto implicaría. Comentó que dada la cercanía del EBAIS con el trabajo del esposo, le pedirá a él que saque la cita y como por motivos de la pandemia se está promoviendo que las personas no asistan al EBAIS, los médicos atienden por teléfono, así que utilizará esa opción para solicitar la prueba.

### *Sesión 8*

Objetivo: realizar devolución individual de las ambivalencias observadas y las salidas posibles identificadas durante las sesiones por las participantes.

Esta sesión se hizo compartida debido a que ya se habían dado sesiones individuales.

#### Participante 1 (MA).

MA manifestó venir muy cansada por varios eventos inesperados que sucedieron alrededor de sus hijas el fin de semana, cuando las adolescentes decidieron quedarse en casa de la abuela mientras la progenitora permaneció en su casa. El sábado en la noche el amigo de un primo de sus hijas que vive cerca de la abuela, las invitó a su casa. Las muchachas fueron sin pedir permiso a la madre.

Mientras ellas conversaban, un amigo tiró a una de ellas a una piscina que se encontraba dentro de la propiedad. Una hermana llamó a MA para contarle que la otra estaba llorando porque se le había mojado el celular. La madre les recomendó a ambas regresar inmediatamente a la casa de la abuela.

Al día siguiente, el mismo grupo de muchachos organizó un paseo al río, al cual asistieron las hijas de MA. Uno de los amigos que las llevó en moto decidió regresar antes con otro acompañante. En el camino el par de muchachos tuvieron un accidente y debieron ser trasladados al hospital en estado delicado. La madre se enteró cuando una tía de sus hijas la llamó preguntándole en tono de crítica si ella sabía dónde estaban sus hijas.

Posteriormente, hubo intercambio de comentarios en el chat de hermanos de MA respecto al peligro que corrieron los hijos de varios de ellos al ir a tal paseo, ya que algunos compartieron con ellos el viaje de ida. MA comentó haberse molestado ante las críticas de sus hermanos por haber delegado el cuidado de las adolescentes a la abuela el fin de semana.

Si bien es cierto, MA manifestó su deseo de mejorar la comunicación con las hijas, parece contradictorio que considere normal delegar la supervisión de ellas. La facilitadora hizo el siguiente resumen:

*F: En las primeras sesiones usted decía lo importante de que sus hijas confíen en usted, usted tenía muy claro que no podía ser amiga de sus hijas, cómo encontrar el punto medio entre no ser su amiga, ni la que las controla y ayudarles a cuidarse. (Transcripción sesión 8, p. 4, RFP)*

La reacción de MA fue:

*Debo saber si estoy fallando en algo, qué es lo que debo decir. Porque Allison y yo tenemos que tener una conversación porque esta semana pasaron cosas, el plan era otro, sí estuvimos juntas, pero hubo mucho alboroto. Pero en esa conversación ver que las cosas que han pasado a mí me han servido y ver en ellas de qué les ha servido todos lo que ha pasado, qué aprendizaje les ha dejado y ver que estamos fallando en la comunicación de mí hacia ellas y de ellas hacia mí.*

*Sí hay oportunidad, porque la hija menor está con el papá de vacaciones y Allison está en la casa, yo decía donde mi mamá no voy a hablar con ella.*

*F: Usted quiere que ella tenga decisión. Su meta es que sus hijas necesitan aprender a decidir, es importante que aprendan a contar con usted para eso, independientemente de que usted esté en su casa, mamá está a la distancia de una llamada, avisarle no es perder la libertad, es tener ayuda para tomar decisiones.*

*F: Con respecto a los permisos, también es real que usted necesita saber con tiempo a dónde va ella y conversarlo antes. Ella a veces parece adelantarse a decidir sin usted, eso es un reto para usted, porque ha sido muchos años el soporte de sus hermanas y padres y ahora su hija está tomando cada vez más decisiones por ella misma. Entonces usted puede acompañarla o enfocarse en su rol de soporte de su familia de origen.*

*Ma: Mi hermano entre las habladas que hubieron en el grupo, me dijo por aparte en un audio, como según yo el sábado bajaba, se empezaron a hacer comentarios, me dijo “usted llega y tira sus hijas ahí donde mami, como un ganado, que ellas hagan lo que les dé la gana, como un ganado suelto”. Yo deseaba ir por ellas.*

*Yo tengo una familia, quiero que ellas compartan con los abuelos, pero hacer un alto y decir los tiempos que sean más entre mis hijas y yo porque ya están entrando en una etapa de adolescencia, entonces enfocarme más en ellas.*

*F: Enfocarse más en ellas.*

*Ma: Todo lo que ha pasado a mí me ha hecho reflexionar. Esto es material para conversar, para trabajar. Lo que pasó esta semana es como cuando a uno lo jala un cable que tiene corriente. (Transcripción sesión 8, p. 4 y 5, PPI)*

Se le entregó la siguiente lista de preguntas de ítem único, las cuales se obtuvieron de las principales ambivalencias observadas.

En general se recomienda a madres de adolescentes establecer acuerdos o reglas respecto a los permisos antes de salir de casa. ¿Su hija tiene claras reglas sobre cómo pedir permiso antes de salir de casa?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se recomienda a las madres tener espacios personales para su cuidado y desarrollo personal. ¿Usted sigue esa recomendación?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se recomienda a madres de adolescentes, compartir con el progenitor que no vive dentro del hogar la supervisión de los hijos. ¿Su ex pareja y usted tienen claras las labores de supervisión que ambos ejercen sobre hijos adolescentes?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se le recomienda a las madres externar su sentir respecto a las conductas de los hijos cuando se equivocan. ¿Usted sigue esa recomendación?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.

- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se le recomienda a las madres de varios hermanos tener tiempos separados periódicamente con cada uno de ellos. ¿Usted sigue esa recomendación?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se le recomienda a las madres conversar frecuentemente con sus hijas respecto a la sexualidad (la primera persona que le atrajo, el primer beso, el primer novio, el primer corazón roto, los primeros celos). ¿Usted sigue esa recomendación?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

Respecto a esta última pregunta en la cual MA indicó tener la intención de modificar la evasión del tema de la sexualidad, un mes después de concluidos los talleres, la participante se comunicó vía telefónica con la facilitadora para comentarle que tuvo un desayuno a solas con su hija mayor y le preguntó si ella reflexionaba sobre ¿quién es como persona en este momento y quién quiere llegar a ser? Aunque inicialmente, la muchacha quiso evadir el tema, la madre insistió y logró iniciar la conversación. Luego de intentar algunas respuestas, la muchacha también aprovechó la conversación para preguntarle por primera vez a MA si ella podía tener novio porque había un muchacho que le interesaba. MA le preguntó ¿qué era un novio para ella?

Participante 2 (MI).

A la pregunta ¿considera que haya alguna decisión relacionada con su hijo que usted requiera tomar en este momento? MI confirmó su interés de concluir su técnico en asistente dental en un año.

Adicionalmente, comentó que valorará si contrata internet en su casa de manera que pueda hacer los trabajos ahí y no en casa de su jefe donde hay conexión. La ventaja de esta opción es que tendría más tiempo con su hijo después del trabajo.

También es consciente de que con esta opción su hijo “va a aprender que no me puede estar interrumpiendo” mientras ella hace los trabajos. (*Transcripción sesión 8, p. 1, manejo de límites*)

Complementariamente, mediante el siguiente fragmento MI agrega una motivación adicional

*Yo tengo planes, pero ahora busco que esos planes no afecten la felicidad, los sueños de mi hijo y el mío, disfrutar el tiempo compartido en familia, incluir los logros en ese tiempo y el estudio, hacer un equilibrio. También trabajar en mí, empezar a perdonar, luchar por ser mejor, terminar los estudios y escucharme, sentarme a ver qué está pasando, qué tengo que hacer. (Transcripción sesión 8, p. 9, AU)*

Se le entregó la siguiente lista de ítems únicos según las ambivalencias observadas.

En general se recomienda a madres de niños de 0 a 5 años, complementar el trabajo con la vida social. ¿Usted sigue esta recomendación?

- (X) No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- ( ) No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- ( ) No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- ( ) Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- ( ) Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se recomienda a madres de niños de 0 a 5 años pasar tiempo juntos diariamente. ¿Usted sigue esa recomendación?

- ( ) No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- ( ) No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- ( ) No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.



Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.

Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se recomienda a madres de niños de 0 a 5 años involucrar al niño en la reaparación de sus errores. ¿Usted sigue esa recomendación?

No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.

No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.

No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.

Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.

Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se le recomienda a madres de niños de 0 a 5 años, fortalecer el autoestima del hijo expresándole diariamente sentimientos positivos de la madre hacia él. ¿Usted sigue esta recomendación?

No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.

No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.

No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.

Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.

Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general se recomienda a madres de niños de 0 a 5 años, proteger la imagen que el niño tiene del progenitor, con la forma de referirse a este y de tratarlo. ¿Usted sigue esta recomendación?

No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.

No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.

No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.

Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.

Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general se recomienda a madres de niños de 0 a 5 años, facilitarle al padre que no vive en la casa, los roles de recreación y cuidado del hijo. ¿Usted sigue esta recomendación?

- ( ) No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- (X ) No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- ( ) No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- ( ) Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- ( ) Sí, lo he hecho por más de seis meses.

Como se puede ver MI descubrió una motivación parental adicional relacionada con el apoyo percibido del padre del niño, la cual consiste en valorar la importancia que tienen para el niño.

Participante 3 (E).

Ante la pregunta ¿De qué se ha dado usted cuenta participando de estas sesiones? E respondió:

*De estas sesiones he aprendido a poner cuidado al cuerpo y darle importancia a lo que hacen mis hijos, sacar el rato para jugar con ellos, ahora entiendo que esto les ayuda en la parte emocional. Aquí uno se da cuenta que esa parte es muy importante para ellos, si uno no viene a una charla así, uno no se da cuenta si lo está haciendo bien o lo está haciendo mal.*

*A veces en el transcurso de la semana, digo “mirá de esto hablamos el sábado”, cuando ellos se acercan a enseñarle a uno un dibujo y le preguntan ¿cómo me quedó? Ponerle atención. (Transcripción sesión 8, p. 10, PPR)*

En este fragmento E destaca “ponerles atención” como una motivación que descubrió en los talleres.

Seguidamente se trabajó con ella el balance decisional a través del siguiente reflejo:

*F: Ahora quiero proponerle pensar en sus sueños personales, a veces me da la sensación de que enfrenta una lucha en la que se opone su interés por seguir estudiando y su necesidad de un empleo que le genere más ingresos.*

*E: Matriculé los últimos cursos para noveno, le he dicho a mis hijas que tengo que ver si sigo, pero sí me gustaría sacar el bachillerato, porque el día de mañana uno nunca sabe, ahí me mido.*

*F: Del 1 al 10, sacar el bachillerato ¿cuál puntaje de importancia tiene para usted?*

*E: Un 9 ó un 8 sacar bachillerato.*

*F: Por qué no un 7.*

*E: Porque yo quiero hacerlo y no quedarme estancada. (Transcripción sesión 8, p. 10, DCMI)*

Se le entregó la siguiente lista de ítems únicos según las ambivalencias observadas.

En general se recomienda a las madres ocuparse de su salud física con regularidad y seguir los tratamientos médicos o dentales que requieran. ¿Usted sigue esta recomendación?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se le recomienda a las madres incluir dentro del presupuesto familiar sus necesidades de salud, vestimenta y recreación. ¿Usted sigue esta recomendación?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se le recomienda a las madres tener un proyecto de vida propio e integral que incluya metas no solo laborales, sino también priorice metas académicas, sociales y afectivas. ¿Usted sigue esta recomendación?

- No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- Sí, lo he hecho por más de seis meses.

En general, se le recomienda a las madres conversar frecuentemente con sus hijas respecto a la sexualidad (la primera persona que le atrajo, el primer beso, el primer novio, el primer corazón roto, los primeros celos). ¿Usted sigue esa recomendación?

- ( ) No y no tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- ( ) No, pero tengo la intención de hacerlo dentro de los siguientes seis meses.
- (X) No, pero tengo la intención de cambiar eso dentro del siguiente mes.
- ( ) Sí, lo he hecho en los últimos seis meses.
- ( ) Sí, lo he hecho por más de seis meses.

Como se puede ver E se encuentra mas disponible a los cambios de velar por su salud física, asumir su propio proyecto de vida y conversar con su hija en torno a la sexualidad.

## RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE PARENTALIDAD ALABAMA

A continuación se presentan los resultados cuantitativos del Cuestionario Alabama, recordando lo indicado en la metodología en el sentido de que en el ejercicio profesional desde enfoques terapéuticos como la Entrevista Motivacional expuesto por Matulich (2013), las preguntas tipo escala son complementadas con preguntas abiertas, tanto para recoger “información cualitativa” sobre motivaciones como para intervenir y promover motivación al cambio. Las comparaciones numéricas de las puntuaciones pre y pos intervención salen del alcance de la pregunta de investigación planteada en este Trabajo Final.

**Tabla 17 Respuestas del Cuestionario Alabama (hijo 1)**

<b>Cuestionario de prácticas parentales de Alabama (Roberts, 2009)</b>							
	1	2	3	4			
	5						
	NUNCA SIEMPRE	CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO			
					MA	MI	
						E	
2	¿Cada cuánto le dice a su hijo que él o ella está haciendo un buen trabajo con algo?				4	4	3
3	¿Cada cuánto amenaza a su hijo con que lo va a castigar, pero no lo castiga?				2	3	3
7	¿Cada cuánto juega o hace otras cosas divertidas con su hijo?				3	5	3
8	¿Cada cuánto su hijo le convence de que no lo castigue después de que ha hecho algo malo o incorrecto?				3	4	2
9	¿Cada cuánto le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela?				4	5	5
11	¿Cada cuánto ayuda a su hijo con sus tareas escolares?				3	5	5
13	¿Cada cuánto halaga a su hijo cuando hace algo bien?				5	4	5
16	¿Cada cuánto halaga a su hijo si se porta bien?				5	4	5
22	¿Cada cuánto le quita castigos a su hijo (a) antes de tiempo (o sea, lo deja salir más temprano de lo que originalmente se dijo)?				3	3	3
33	¿Cada cuánto le da nalgadas con la mano a su hijo (a) cuando ha hecho algo malo o incorrecto?				1	2	2

35	¿Cada cuánto le da cachetadas a su hijo (a) cuando ha hecho algo malo o incorrecto?	1	1	1
38	¿Cada cuánto le pega a su hijo (a) con un cinturón u otro objeto cuando él o ella ha hecho algo malo o incorrecto?	1	1	1

**Tabla 18 Respuestas del Cuestionario Alabama (hijo 2)**

<b>Cuestionario de prácticas parentales de Alabama (Roberts, 2009)</b>							
	1	2	3	4			
5	NUNCA		CASI NUNCA		A VECES		
	SIEMPRE		A MENUDO				
					MA	MI	E
2	¿Cada cuánto le dice a su hijo que él o ella está haciendo un buen trabajo con algo?				4	NA	3
3	¿Cada cuánto amenaza a su hijo con que lo va a castigar, pero no lo castiga?				2	NA	3
7	¿Cada cuánto juega o hace otras cosas divertidas con su hijo?				3	NA	3
8	¿Cada cuánto su hijo le convence de que no lo castigue después de que ha hecho algo malo o incorrecto?				4	NA	2
9	¿Cada cuánto le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela?				4	NA	5
11	¿Cada cuánto ayuda a su hijo con sus tareas escolares?				3	NA	5
13	¿Cada cuánto halaga a su hijo cuando hace algo bien?				4	NA	5
16	¿Cada cuánto halaga a su hijo si se porta bien?				4	NA	5
22	¿Cada cuánto le quita castigos a su hijo (a) antes de tiempo (o sea, lo deja salir más temprano de lo que originalmente se dijo)?				3	NA	3
33	¿Cada cuánto le da nalgadas con la mano a su hijo (a) cuando ha hecho algo malo o incorrecto?				1	NA	1
35	¿Cada cuánto le da cachetadas a su hijo (a) cuando ha hecho algo malo o incorrecto?				1	NA	1
38	¿Cada cuánto le pega a su hijo (a) con un cinturón u otro objeto cuando él o ella ha hecho algo malo o incorrecto?				1	NA	2

**Tabla 19 Respuestas del Cuestionario Alabama (hijo 3)**

<b>Cuestionario de prácticas parentales de Alabama (Roberts, 2009)</b>							
	1	2	3	4			
5	NUNCA		CASI NUNCA		A VECES		
	SIEMPRE		A MENUDO				
					MA	MI	E
2	¿Cada cuánto le dice a su hijo que él o ella está haciendo un buen trabajo con algo?				NA	NA	5
3	¿Cada cuánto amenaza a su hijo con que lo va a castigar, pero no lo castiga?				NA	NA	3
7	¿Cada cuánto juega o hace otras cosas divertidas con su hijo?				NA	NA	4
8	¿Cada cuánto su hijo le convence de que no lo castigue después de que ha hecho algo malo o incorrecto?				NA	NA	3
9	¿Cada cuánto le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela?				NA	NA	5
11	¿Cada cuánto ayuda a su hijo con sus tareas escolares?				NA	NA	5

13	¿Cada cuánto halaga a su hijo cuando hace algo bien?	NA	NA	5
16	¿Cada cuánto halaga a su hijo si se porta bien?	NA	NA	5
22	¿Cada cuánto le quita castigos a su hijo (a) antes de tiempo (o sea, lo deja salir más temprano de lo que originalmente se dijo)?	NA	NA	1
33	¿Cada cuánto le da nalgadas con la mano a su hijo (a) cuando ha hecho algo malo o incorrecto?	NA	NA	1
35	¿Cada cuánto le da cachetadas a su hijo (a) cuando ha hecho algo malo o incorrecto?	NA	NA	2
38	¿Cada cuánto le pega a su hijo (a) con un cinturón u otro objeto cuando él o ella ha hecho algo malo o incorrecto?	NA	NA	1

Como se mencionó anteriormente, durante las sesiones grupales se plantearon en forma de pregunta abierta los ítems correspondientes a las dimensiones de:

- Involucramiento:
  - Ítem 7. Juega o hace otras cosas divertidas con su hijo.
  - Ítem 11. Ayuda a su hijo con sus tareas escolares.
- Refuerzo positivo
  - Ítem 2.: Le dice a su hijo cuando él o ella está haciendo un buen trabajo con algo.
  - Ítem 13. Halaga a su hijo cuando hace algo bien.

Lo anterior debido a que esta investigación fue principalmente aplicada, es decir el sentido del Cuestionario fue ser de utilidad a las madres de familia para tomar conciencia del involucramiento y el refuerzo como herramientas de parentaje positivo; antes que hacer un análisis cuantitativo de los datos.

En la Tabla 17, a continuación, se incluyen los principales comentarios hechos por las mamás.

**Tabla 20. Respuestas a ítems de involucramiento y refuerzo del Cuestionario de Parentalidad Alabama hechas como pregunta abierta en sesiones grupales**

Participante	Refuerzo positivo	Involucramiento
MA	MA manifestó que su hija menor decidió vivir un tiempo con la abuela, en este periodo la menor mantuvo el primer promedio de su clase. Cuando le entregaron el reconocimiento en la Escuela, la madre le dijo que lo había hecho muy bien. (Transcripción sesión 5, p.7)	El primer día que ella (hija menor) entró a sétimo, le pregunté cómo le fue, se sentó y dijo vengo cansada, me duelen los pies, le dije ¿diay? Nos pusieron a caminar por todas las aulas, sacó el teléfono y empezó a enseñarme esta es fulana, esta es sutana y haciendo poses, y le dije

		¿eso es el 1er día? Me dijo sí mami, yo quería hacer amistades. Le dije que por ser sociable ella hizo amigas. (Transcripción sesión 5, p.9)
MI	<p>Cuando el niño hace un dibujo o algún trabajo, ella le dice que es inteligente, que es un campeón, que ya sabe hacerlo, que él puede hacerlo, que está grande. (Transcripción sesión 5, p.12)</p> <p>Como el niño ya puede alzar un colchón individual y moverlo, ella le dice: “¡que fuerza tiene usted!” y el niño responde: “yo como mucho, ya estoy grande”. (Transcripción sesión 5, p.9)</p>	<p>Estoy recordando que el domingo que fuimos al río encontré una piedra y le dije a Fabián ¡vea un huevo de dinosaurio! Sí mami llevémoslo a casa, me respondió. Ahí le dije que lo pintáramos, me dijo que los huevos de dinosaurios eran blancos, le dije que me ayudara a pintarlo, luego me pidió que también lo pintara con los colores del arco iris otra piedra. (Transcripción sesión 5, p.12)</p>
E	<p>La docente de la hija mayor llamó a esta participante por teléfono para pedirle autorización de llevarla a la menor a competir a otros centros educativos. La madre no estaba enterada de que su hija se había inscrito en un concurso de deletreo en el colegio. Ella le dio permiso para participar a nivel intercolegial. (Transcripción sesión 5, p.8)</p>	<p>Más que todo con la grande, porque el más chiquitito es más de jugar. Pero aún así a veces nos acostamos en la cama y él dice ¡estamos toda la “famdilia” en la cama! Pero yo a veces le pregunto a Tati, qué piensa usted de que yo haga esto, viera que me llamaron de tal trabajo. Ella me dice si usted se siente bien y tranquila, hágalo. (Transcripción sesión 6, p.5)</p>

A través de la triangulación metodológica descrita por Hernández, Fernández y Baptista (2010) como “Utilización de diferentes fuentes y métodos de recolección” (p. 439) para ayudar a establecer la dependencia y la credibilidad de la investigación (p. 532), se observa que las respuestas de las tres participantes en la tabla 18 arrojan coincidencia con las respuestas cualitativas a las preguntas abiertas de la tabla 17.

**Tabla 21. Puntajes totales de Refuerzo Positivo e Involucramiento de Cuestionario Alabama por participante**

Participante	Total de Refuerzo Positivo obtenido en Cuestionario Alabama	Total de Involucramiento obtenido en Cuestionario Alabama
MA (hijo 2)	12 de 15	10 de 15
MI	12 de 15	13 de 15
E (hijo 1)	13 de 15	13 de 15

Aunque los ejemplos de refuerzo positivo e involucramiento que MA encontró (Tabla 17) corresponden a su hija menor (hija 2), cabe recordar que en la entrevista domiciliar señaló como motivación parental mejorar la confianza con su hija mayor (hija 1). Al final de las sesiones, MA logra con respecto a la hija mayor lo que se había propuesto, no intentar ser su amiga sino acercarse como mamá y lograr abordar un tema que las distanciaba como era el interés sentimental de la muchacha en un amigo.



## CAPÍTULO 6: DISCUSIÓN

A continuación, se va a comparar cada uno de los objetivos en relación con los resultados. Debe recordarse que el objetivo general de la propuesta era promover un parentaje positivo con madres de menores de edad en condición social vulnerable, a través de la aplicación de principios de la Entrevista Motivacional y del Enfoque Centrado en la Persona. Para esto, se planteó una serie de objetivos específicos.

Con respecto al objetivo número uno, correspondiente a describir las prácticas parentales de las familias de origen de las participantes, como se mostró en la sección de resultados, se realizó un ejercicio de análisis temático que permitió identificarlas. Como se mostró (Tabla 8), las prácticas parentales incluyeron:

1. Períodos prolongados de los hijos sin contacto con los progenitores;
2. Los cuidadores se mantenían al margen de los juegos o momentos de distensión de las personas menores de edad;
3. Se utilizaba el secreto como medio para disfrutar momentos de distensión entre hermanos;
4. Se utilizaba el castigo físico cuando los menores tomaban decisiones como salir sin permiso de la casa;
5. Hubo control excesivo por parte de los padres respecto a decisiones como cursar o no el colegio, así como la frecuencia de visitas a los hijos y con quién pasaban estos el tiempo de vacaciones.

Las anteriores prácticas no corresponden al concepto de parentaje positivo, acuñado para efectos de la presente investigación, a partir de lo expuesto por Rosabal-Coto (2012) y por Batra (2013). Estos autores definen el parentaje positivo como aquellas: “Atenciones, cuidado y educación de los hijos” (p. 5) cuyo propósito es “que los niños se comporten de formas socialmente aceptables dentro de su cultura” (p. 1) a través del involucramiento y refuerzo positivo.

Lo anterior se afirma con base en puntajes muy bajos asignados por las participantes a la presencia de involucramiento y refuerzo en sus familias de origen según lo evidencia el Cuestionario Alabama en las Tablas 12, 14 y 16. Cabe recordar que estos ítems con baja puntuación, valoraban la atención dada por la familia de origen al juego y a las tareas escolares de las participantes cuando eran menores, mismas que se consideran conductas socialmente aceptables para los niños. El bajo puntaje se puede interpretar como una dificultad de sus familias de promover un comportamiento socialmente aceptable en ellas.

En esta misma línea durante las sesiones grupales sobresalía el bajo apoyo social percibido por las participantes. Este bajo apoyo percibido pone de relieve que la motivación de ir al Colegio de MA, así como las de compartir momentos agradables con padres y primos de MI y E no tuvieron aceptación en las personas que criaron a estas participantes.

Cabe notar el contraste entre la falta de involucramiento, evidenciado en las primeras prácticas mencionadas versus el excesivo control parental de la última práctica mencionada al inicio de esta sección mediante viñetas. Ambas calzan respectivamente con las actitudes de concentración y negligencia opuestas al parentaje positivo y expuestas por Roe (1957, citado por Batra, 2013) al incluir conductas de control y exigencia que exceden las capacidades y bienestar del hijo (a). Estas podrían traducirse en autoritarismo parental y / o castigo. Mientras que la actitud de negligencia, según este autor consiste en “no pasar suficiente tiempo con los menores y evadirlos cuando estos se acercan o mostrar poco interés por sus actividades”.

Respecto a la definición de negligencia planteada por Roe (1957, citado por Batra, 2013) no parece ajustarse a la realidad de las madres en la actualidad. Un ejemplo de ello se encuentra en que plantea el tiempo como indicador de negligencia de modo que una madre como MI, que pasa la mayor parte del día fuera de casa, puede malinterpretar su parentaje como negligente.

De hecho, desde la entrevista domiciliar y durante las sesiones grupales MI externó un bajo nivel de auto eficacia argumentando su ausencia en ciertas actividades del niño en las cuales ella delega un adulto de confianza para acompañarlo. Inclusive el Cuestionario de Parentalidad Alabama evidenció un alto nivel de involucramiento en MI respaldado por el hecho de que la madre se ausenta de la casa cuando sale a trabajar y tiene clase, mientras que el resto del tiempo lo dedica al cuidado de Fabián. Por otra parte, entre las prácticas parentales reportadas con satisfacción estuvieron pasar la Navidad con los padres, realizar en familia el Rezo del Niño en familia y visitar el mar con los tíos, ambas coinciden con formas de involucramiento características del parentaje positivo.

Con respecto al objetivo número dos, correspondiente a brindar contención emocional, como se reportó en la sección de resultados, particularmente en la presentación de integración de habilidades a través de las sesiones, la aplicación de la silla vacía (sesiones 3 y 5) permitió a las participantes mejorar el proceso de regulación interna descrito por Markus y Kitayama (1991, p. 235; citando a Buck, 1988; Darwin, 1896; Ekman 1972; LeDoux, 1987). En este sentido, las participantes reportaron un “desahogo que les permitió enfocar el camino

de los hijos”, en el sentido de “ayudarlos a encontrar sus propias soluciones frente a conflictos” con otros niños o con los hermanos por ejemplo, aspecto que consideran sus padres no lograron por falta de acompañamiento. También se vio como una manera de “sacar eso negativo que lo detiene a uno para meditar y saber que va a salir adelante” (Transcripción sesión 5, p. 6, APG).

En cuanto al tercer objetivo, correspondiente a describir las motivaciones de las prácticas parentales de las participantes, esto se hizo mediante el ejercicio de análisis temático (ver, por ejemplo, Tabla 7). Debe agregarse que, inicialmente las motivaciones expresadas por las personas participantes fueron generales. Por ejemplo, se mencionó interés por mejorar la comunicación, mejorar la toma de decisiones de las hijas, mejorar la interacción de un niño menor con adultos y compañeros. Sin embargo, a través de la Entrevista Motivacional las motivaciones iniciales se fueron enfocando mejor, en temas y situaciones más específicas.

Por ejemplo en el caso de E, se comprendió que el problema no era la comunicación en sí; puesto que ella verbalizaba información referente al desarrollo puberal o deberes académicos de su hija, su necesidad era de un mayor involucramiento definido por Matulich (2013, p. 9) como “establecer una relación de confianza mutua y respeto”. Caso similar sucedió con MA, quien finalmente evocó la necesidad de un involucramiento real con su hija mayor próxima a cumplir 15 años respecto al interés de ella por un vecino, tema que la madre evitaba indicando como motivación parental ayudarle a mejorar su toma de decisiones y posteriormente ayudarle a socializar más, siendo que la menor buscaba pasar tiempo a solas con el muchacho que le gusta.

En cuanto a MI, su motivación inicial de mejorar la interacción de su hijo con los demás, conllevó enfocar correctamente el tema del autismo. Matulich (2013, p. 32) recomienda partir de la aceptación de la persona entendiendo esta como el reconocimiento de su valor absoluto, la expresión de empatía y el apoyo de su autonomía.

En línea con la recomendación de Matulich (2013), la participante contaba con el reporte de una de las cuidadoras de su hijo, el de una maestra y el cuestionario de un psiquiatra señalando aparentes problemas de interacción de su hijo. Sin embargo, luego de que la facilitadora usara varias veces el reflejo de “usted no ha observado en él los aspectos que le señalan estas personas”, la madre empieza a hacer más afirmaciones sobre los sentimientos de ella en torno a su hijo. También se observó cómo, a partir de estos reflejos, ella empezó a externar el malestar emocional que representa para ambos, el proceso natural de empezar a tener actividades separadas

Volviendo al tema del enfoque correcto del autismo, se considera que la Entrevista Motivacional a través de los reflejos anteriores potenció la empatía de la madre con su hijo y le permitió comprender su malestar por la necesaria separación. A partir de lo anterior, se propuso disfrutar más el tiempo que pasan juntos.

Como se mencionó en la introducción conforme una persona crece, irá desarrollando aspectos singulares de sí que puede aprovechar en la medida en que los identifica y valora. Estos aspectos incluyen motivaciones personales que pueden entrar en contradicción con el legado familiar propio de una zona rural y fronteriza. En el caso de MI la Entrevista Motivacional permitió evocar su motivación de realización personal a través del trabajo.

En línea con lo anterior, el tercer objetivo también arrojó a partir de la tercera sesión, la tensión entre las motivaciones parentales y personales de las participantes, mismas que se cuestionaron no solo a lo interno de ellas mismas sino también a partir de cuestionamientos de sus hijas, ex parejas o madres. En este sentido cabe resaltar lo propuesto por Vásquez et al (2016, p. 140) quienes señalan que “la baja percepción de autoeficacia parental deriva en una falta de recursos para responder a las demandas del rol parental y que un rol parental efectivo se relaciona con menor riesgo de estrés”.

Lo expuesto por Vásquez et al (2016) sugiere una interrelación entre las motivaciones parentales y las personales, en el sentido de que las dificultades parentales pueden afectar la salud de la madre y sus motivaciones personales. Adicionalmente, la dificultad para alcanzar las últimas puede afectar las primeras. De ahí la importancia de la empatía como medio de validación de ambas motivaciones y la habilidad de planeación de la Entrevista Motivacional para potenciar el alcanzar de ambas motivaciones.

En lo concerniente al cuarto objetivo, referente al abordaje de ambivalencias definido por Matulich(2013, p. 21) como “sentimientos encontrados acerca de una decisión o cambio potencial en una conducta”, en diversas ocasiones, de las que se da cuenta en la sección de resultados, se muestra cómo se hizo esto. Por ejemplo, sobresale la evocación de MI, quien en la sesión domiciliar externó preocupación por las capacidades de socialización de su hijo, mientras que en la sesión 4 se definió a sí misma como una persona “anti social” a quien no le gustaba relacionarse con la gente. Como resultado de los reflejos de la facilitadora, MI replanteó este calificativo y ubicó el inicio de su falta de interés social como respuesta a la falta de apoyo percibido en su adolescencia, posibilitando una respuesta distinta en esta etapa de su vida.

Con respecto a E, en la entrevista domiciliar señaló el estudio como un avance positivo mientras que en la sesión 3 manifestó intención de dejar sus estudios. Se propuso un balance decisional en el cual la participante reconoció el estudio no solo como medio de realización personal sino también como medio para obtener un mejor empleo y brindarles la educación que desea a sus hijos.

Con respecto a MA, por un lado deseaba mayor confianza con sus hijas mientras que por otro había evitado conversar con su hija respecto al muchacho que le gusta y las salidas sin permiso. Se reflejó a MA este interés de la hija y la madre resolvió conversar con ella de este tema.

Con respecto al quinto objetivo, de planeamiento de conductas de parentaje positivo, las participantes planearon las siguientes:

- Respecto a la dificultad de MA para abordar el interés de su hija de 15 años por un muchacho, la madre resolvió conversar a solas con su hija respecto al interés por este muchacho, observándose un avance en la empatía de la madre hacia la hija, aspecto definido por Rogers (1992) como la capacidad de “sentir el mundo privado del otro como si fuera propio”(p. 45). Meses después de finalizados los talleres, la madre llamó a la facilitadora para comentar los resultados, la hija reconoció abiertamente su intención de un noviazgo con este muchacho y pidió permiso para llevarlo a la casa.
- MA se propuso conversar primero individualmente con cada hija respecto al conflicto con la hermana, posteriormente dialogar con ambas, que las hermanas pensarán ventajas de vivir separadas versus juntas y tolerarse, que ellas encontrarán soluciones.
- MI planeó lo siguiente: “Trabajar en mí, empezar a perdonar, luchar por ser mejor, terminar los estudios y escucharme, sentarme a ver qué está pasando, qué tengo que hacer” (Transcripción sesión 8, p. 9, AU). Este comentario sugiere lo que Rogers (1992) describe como una “relación franca, amistosa e íntima con su propia existencia” (p. 91) en la cual la tensión entre las motivaciones parentales y personales de MI parecen haber empezado a encontrar tregua.
- E planeó incluir el interés por el dibujo de su hija menor para fortalecer el involucramiento.

Velasquez, Stephens e Ingersoll (2006; citando a Connors, Donovan & DiClemente, 2001) señalan que los grupos pueden representar redes de apoyo (p.28). La entrevista motivacional en grupo brindó a las personas participantes una alianza de apoyo que no encontraron en ex compañeros, padres o hijos respecto a su motivación de estudio destacando la utilidad de esta metodología con madres jefas de hogar.

Los resultados evidencian que la relación de colaboración fue efectiva ya que las tres personas que llegaron a la sesión inicial se mantuvieron a lo largo de las ocho sesiones. También se considera que la relación fue efectiva porque a pesar de que las dinámicas eran referidas a la crianza de los hijos, las personas participantes tuvieron la confianza de externar motivaciones de realización personal, mismas que no dejaban de relacionarse con el cuidado de los hijos, entre ellas la aspiración de terminar los estudios, de conseguir un mejor trabajo y establecer una nueva relación de pareja.

#### ALCANCES Y LIMITACIONES

El trabajo realizado se circunscribe dentro del contexto de una maestría profesional. Combina componentes profesionalizantes con ejercicios de reflexión e investigación. Este documento no es, por ende, producto de un proceso meramente investigativo, sino también de una práctica profesional. A continuación, y por separado, se presentan alcances y limitaciones de la práctica profesional y del componente de investigación dentro de esta.

En lo que corresponde al *componente de investigación* debe reconocerse que el ejercicio de análisis temático realizado fue limitado. Como se refirió desde un principio, en la sección de metodología, el ejercicio de análisis realizado se planteó para llegar hasta la segunda fase del análisis temático. Es decir, se hizo solamente una identificación de códigos iniciales. Debe reconocerse que un ejercicio completo de análisis temático posiblemente hubiera permitido identificar más categorías y subcategorías. No obstante, por el carácter profesional de la maestría desde un principio se previó realizar sólo las fases iniciales de este. Aún así, el ejercicio que se hizo permitió identificar más categorías que las previstas inicialmente. Por ejemplo, se identificó en el discurso de las participantes, además de ambivalencias hacia el parentaje positivo, un código nuevo, de ambivalencias hacia la realización personal (ver el libro de códigos en anexos). Con esto se enriquece la propuesta teórica inicial, enfocada en parentaje, con otras dimensiones personales. También se analizó la actuación de la facilitadora, y no sólo la de las madres participantes, lo que no estaba

planteado inicialmente, pero ayudó a enriquecer ambos, el componente de investigación, y la intervención en sí misma.

Igualmente, como el diseño de investigación y tipo de datos recogidos (transversales) no permiten hacer inferencias de causalidad, se sugiere cautela a la hora de hacer cualquier afirmación sobre los efectos de la intervención. Ciertamente, se recogió información narrativa que sugiere que mediante esta experiencia se promovió en las participantes el parentaje positivo, pero la recolección de datos longitudinales, y la inclusión de un grupo de comparación hubieran permitido, como investigación, tener un mejor sustento para cualquier inferencia de causalidad.

Una fortaleza que debe ser mencionada es el esfuerzo que se hizo en esta propuesta por integrar aportes teóricos de distintos orígenes, como la Psicología Cultural y la Psicología de la Salud, y por complementar habilidades provenientes de diversas tradiciones humanísticas. Este esfuerzo constituye una invitación para repensar, no sólo la teoría, sino la práctica.

La integración de tales aportes teóricos habría sido enriquecida con el enfoque de género, para clarificar que existen manifestaciones culturales inadecuadas como el uso del poder en las relaciones entre los hombres y las mujeres. Complementariamente, cabe recordar que Rogers (1992, p. 88) señalaba que los clientes lograban mostrarse tal como eran, una vez que expresaban su malestar hacia los “deberías” internalizados de los padres, acerca del ser bueno.

La prohibición de estudiar por parte de los padres de las participantes cuando ellas eran menores de edad, constituye una manifestación cultural del poder hacia las mujeres que dificultó su realización personal. Al momento de la realización de este TFIA las participantes habían retomado sus estudios, por lo cual el aporte consistió en abordar las ambivalencias que les dificultaban continuarlos, en sintonía con Martín-Baró (1994, p. 235) cuando expuso que

Si no está en la vocación del psicólogo intervenir en los mecanismos socioeconómicos que cimentan las estructuras de la injusticia, está dentro del ámbito del psicólogo intervenir en los procesos subjetivos que sustentan esas estructuras de la injusticia y las hacen viables.

Adicionalmente, el abuso sexual sufrido por una de ellas en su infancia da cuenta del extremo en el uso del poder hacia las mujeres. El impacto de este ha sido limitado por la participante a través de distintos procesos, incluyendo la ruptura de la relación abusiva, la presentación de la denuncia y la terapia psicológica.

Aunque un abordaje terapéutico del efecto de las manifestaciones culturales de poder en la salud emocional de las participantes, salía del alcance del presente TFIA, se considera que para futuros Trabajos Finales es un aporte valioso.

Finalmente es necesario señalar que el diseño del trabajo, la cantidad de participantes y estrategia de reclutamiento, así como la estrategia de análisis seguida, no permiten generalizar los resultados obtenidos a otras personas o grupos. No obstante, desde un principio, esa no fue la pretensión con esta propuesta, y los resultados brindan soporte inicial al supuesto de que, mediante principios de la Entrevista Motivacional y el Enfoque Centrado en la Persona se puede promover un parentaje positivo con madres de menores de edad en condición social vulnerable.

En lo que corresponde a este TFIA en tanto que *práctica profesional* hay una serie de alcances y limitaciones que también deben ser mencionados. Merece reconocimiento, por ejemplo, el esfuerzo que se hizo de realizar el trabajo desde los principios del Enfoque Centrado en la Persona y la Entrevista Motivacional, pese a que la maestría profesional no tiene un énfasis en estos. Además, el componente de investigación le permitió a la sustentante hacer un ejercicio reflexivo de identificar elementos de este enfoque teórico tanto en el discurso de las participantes (p. ej.: las ambivalencias y los discursos del cambio) como en el de ella misma (p. ej.: los reflejos).

Este trabajo brinda evidencia narrativa que sugiere que uno de los alcances de la práctica profesional fue el de facilitar en las madres un mayor involucramiento en temas de sexualidad con sus hijas. Se recalca que no solo se trata de comunicación porque de hecho tanto E como MA hablaron de sexualidad con sus hijas, su dificultad estaba en compartir los sentimientos y emociones de ellas al respecto.

La práctica profesional también permitió brindar a madres de familia un espacio seguro (cumpliendo con los protocolos de distanciamiento físico y uso de Equipo de Protección Personal) de bienestar emocional en medio de la emergencia nacional por COVID-19, cuyo confinamiento necesario para evitar el contagio, representó un factor de riesgo para la salud mental.

Otro alcance de esta práctica profesional fue dar a conocer entre las participantes herramientas de la Psicología de la Salud al servicio de la crianza en una localidad donde el número de profesionales en Psicología es escaso inclusive en los mismos EBAS, donde hay un mayor número de trabajadores sociales dando atención terapéutica.



Uno de los retos para el TFIA como un todo, que tuvo que ser enfrentado, y debe ser mencionado, fue el de la pandemia. Debido a esta se debió implementar un protocolo sanitario y de distanciamiento físico en las sesiones. Esto imposibilitó que se dieran dinámicas de mayor interacción entre las participantes. Adicionalmente, debido a la pandemia hubo una suspensión temporal de la intervención, misma que distanció la segunda sesión de la primera en seis meses.

El número de participantes convocadas se redujo en la primera sesión por la característica socioeconómica claramente ejemplificada por E durante las sesiones, consistente en la urgencia de recurso económico mismo que evitó que más madres se beneficiaran con la práctica. Esto recalca el hecho de que las intervenciones psicológicas se enmarcan dentro de un contexto socio-económico que no debe ser ignorado. En el caso de E se adecuaron las sesiones faltantes a otro horario que no le dificultara laborar los días sábados. Adicionalmente cabe aclarar que vivía a dos kilómetros del lugar donde se implementó la práctica y se le brindó transporte. Sin embargo, el aspecto anterior fue una oportunidad en medio de la pandemia ya que el manejo de más personas implicaba mayor coordinación para la ejecución de los protocolos por parte de la sustentante.

Finalmente, se señaló evidencia narrativa que sugiere que, a través del Enfoque Centrado en la Persona, hubo una evocación de figuras de apoyo en la historia de vida de estas mamás cuyo ejemplo interpeló su forma de relacionarse con los hijos. Se sostiene que esto ayudó a promover la empatía.

## CAPÍTULO 7: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Tal y como se mencionó en el marco conceptual de este TFIA, el enfoque centrado en la persona puede ser particularmente valioso para participantes mujeres en condiciones de vulnerabilidad social, como bajo ingreso socioeconómico, baja escolaridad, desempleo, provenientes de culturas rurales de corte patriarcal. Algunas referencias bibliográficas como Joseph (2020) incluso parten del enfoque rogeriano para terminar cuestionando aspectos más estructurales, como el proyecto económico neoliberal. Una reivindicación de la persona puede terminar llevando hacia la crítica y búsqueda de liberación de las injusticias y estructuras sociales que limitan su plena realización.

Este TFIA no enfatizó ni el proyecto económico ni el patriarcado. Sin embargo, al seguirse un enfoque no directivo, tendió a romper con aproximaciones más paternalistas, características del patriarcado (Fernández-Ballesteros; Sánchez-Izquierdo; Olmos; R. Huici; Ribera, J.M. & Cruz, 2019). Al promover la realización de las participantes como personas, permitió cuestionar los patrones de crianza vividos por ellas, y promover patrones de relaciones distintos a los experimentados en la infancia.

El control excesivo ejercido por los padres de algunas participantes tuvo un impacto emocional que se observó en ellas, a través de la culpa excesiva, la negatividad referente a ciertas áreas de sí mismas y la dificultad en el manejo de límites con sus hijos e hijas. Durante la fase de involucramiento de la Entrevista Motivacional la facilitadora validó el desacuerdo de estas mujeres con algunas prácticas coercitivas y abusivas de sus padres.

Cabe destacar que a pesar de los errores percibidos por ellas en algunas prácticas parentales de sus progenitores, las participantes demostraron realizar, en la actualidad, acciones en la dirección opuesta a la señalada por ellos durante su infancia; en concreto, las tres se encontraban realizando estudios de bachillerato o técnicos. Por otra parte, la participante sobreviviente de abuso sexual había recibido terapia psicológica luego de lo cual consolidó una relación de convivencia de nueve años. De manera paralela, esta persona aprobó el sexto grado de Escuela, así como el primer y segundo año de colegio, mostrando evidencia de que su actual compañero respeta su derecho a elegir sobre sí misma. Esto rompió, por un lado, con patrones patriarcales, y simultáneamente promovió la superación de vulnerabilidades económicas y educativas.

Al finalizar las sesiones del presente proyecto las participantes refirieron haber incorporado en su rutina diaria, actividades de descanso y relajación, mismas que priorizaban sus necesidades físicas y emocionales en el contexto de las labores domésticas y de crianza.

En cuanto a la relación de estas mujeres con los progenitores de sus hijos se enfocaron las ventajas de la participación de estos en la crianza de las hijas e hijos, especialmente porque en dos casos no vivían bajo el mismo techo. Sin embargo, en los tres casos los padres visitaban a los menores y los llevaban a pasar tiempo con ellos. Como se dijo inicialmente, tratan de participar de la crianza sin mostrar claridad de cómo complementar las intervenciones de la madre.

El bajo apoyo social percibido en las participantes por parte de su familia, pone de relieve la importancia de proyectos de acompañamiento psicológico con esta población. Estos proyectos pueden promover su autoeficacia, contribuir con su salud emocional e indirectamente con la de sus hijos e hijas. Lo anterior, porque al haber percibido prácticas parentales autoritarias se les dificultaba confiar en sus capacidades frente a sus hijos y de cara a sus aspiraciones personales.

Derivado del ejercicio de análisis temático se identificaron códigos en el discurso de las participantes coincidentes con las diversas teorías que sustentaron esta propuesta de intervención. Por ejemplo, la teoría del apoyo social percibido de Gracia (1997) coincide con la importancia dada por Rogers (1992) a la empatía dentro del desarrollo humano y sugiere evidencia que respalda la pertinencia del Enfoque Centrado en la Persona para el tema de promoción de parentaje positivo.

Así mismo, la aparición del código autoeficacia de Bandura et al (1996) respaldó la importancia del abordaje de ambivalencias como medio de promoción del parentaje positivo.

Adicionalmente, se identificaron otros códigos que permiten enriquecer la propuesta teórica inicial entre ellos el de realización personal, mismo que surgió a partir de las tensiones identificadas entre las motivaciones parentales y personales de las participantes. En este sentido, las participantes encontraron cuestionamientos tanto internos como externos hacia sus motivaciones personales. Algunos de ellos fueron coincidentes con la reivindicación de las mujeres como personas, consistente con un enfoque rogeriano, pero a la vez con una ruptura de patrones patriarcales y de vulnerabilización social.

Aunque se observó evidencia de involucramiento de estas madres con sus hijos, especialmente en lo referente a supervisar los deberes realizados por los últimos, al tratar de ocuparse de sus motivaciones personales las madres se sintieron interpeladas por comentarios o condiciones de salud de sus hijas que parecían exigir la exclusión de su realización personal a través del estudio, una nueva relación de pareja o el tiempo dedicado al trabajo. El espacio brindado de ocho sesiones desde un Enfoque Centrado en ellas, en un contexto pandémico, en

el cual se recorrió su historia de vida; permitió, además de cumplir un requisito académico, validar el malestar experimentado por estas mujeres y su búsqueda de realización personal.

Como resultado de lo anterior, una de las participantes visibilizó su tendencia al retraimiento social luego de los primeros años de la maternidad así como su deseo de sentirse nuevamente a gusto consigo misma.

Por otro lado, la integración de resultados de aplicar las habilidades de la Entrevista Motivacional arrojó que esta facilitó a las participantes tener mayor empatía con sus hijos de manera que participaran del interés de estos en relaciones con el sexo opuesto y los acompañaran durante los cambios físicos propios de la adolescencia.

Se considera que el abordaje de las motivaciones personales de las madres puede facilitar la empatía en los hijos, ya que como se dijo anteriormente, algunas ambivalencias radicaban en notar que habían temas que tratar pero se evadían por el impacto emocional que generaban en los padres.

Si bien la pandemia representó un desafío que influyó en el potencial de la intervención grupal, se recomiendan los grupos para promover el parentaje como una experiencia agradable tanto en los padres como en los hijos e hijas.

En Investigaciones Aplicadas se requiere mayor agilidad en los procesos de aprobación de ante proyectos, con el fin de responder en tiempo y forma según las características de la población hacia la cual se dirige el aporte. Esto porque a veces el tiempo entre el diagnóstico o visibilización de la necesidad, el diseño del proyecto y la aprobación hacen que quienes participan en el diagnóstico no se vean beneficiados con la intervención dado que para iniciar esta se requiere la aprobación del ante proyecto.

## RECOMENDACIONES

La discusión de una Investigación Aplicada con un Enfoque Centrado en la Persona implica tener conciencia de que el centro del análisis es la persona en sí y la forma en que las herramientas de la Psicología de la Salud facilitan que la persona se muestre tal como es.

La información generada a partir del ejercicio anterior permitió, a través del análisis temático, conocer y ampliar las prácticas de crianza de las familias de origen de las participantes así como sus motivaciones actuales. Sin embargo, este tipo de análisis quedó muy lejos de agotarlas porque hubieron motivaciones y ambivalencias de crianza relacionadas con las emociones en torno a la propia sexualidad y de los hijos, de las que las participantes no expresaron definiciones exactas, que significaran lo mismo para todas las personas. Por tanto, la precisión en la definición de los temas necesaria en etapas avanzadas del análisis temático no fue prioridad, más bien lo que se buscaba era que la persona se mostrara como es.

Por tanto, en investigaciones con Enfoque Centrado en la Persona se recomienda utilizar el análisis temático hasta la segunda etapa y complementarlo con la triangulación de datos o metodológica para la elaboración de las conclusiones.

Para futuros TFIA dirigidos a mujeres, se puede incluir un abordaje terapéutico para tratar los efectos de las relaciones de poder de los padres sobre las hijas mujeres. Además, según Martín-Baró (1994) se pueden incluir estrategias específicas para romper con procesos subjetivos que ayudan a sostener injusticias económicas y sociales.

Se recomienda al Posgrado facilitar más espacios para la práctica del Enfoque Centrado en la Persona, no solo en los cursos de Práctica I, II ó III sino también como intervención grupal para futuros TFIA. Si estos espacios fueran brindados por terapeutas que utilicen este Enfoque en su quehacer diario, los estudiantes se podrían beneficiar de su experiencia y transmitirla a los consultantes.

## REFERENCIAS

- Araya, F. (2020). San Carlos en la pandemia, una visión psicosocial. *ElPaís.cr*.  
<https://www.elpais.cr/2020/06/17/san-carlos-en-la-pandemia-una-vision-psicosocial/>
- Barra, E. (2006). *Atlas de la Psicología de la Salud: Influencia del estado emocional en la salud física*. Psicom editores.  
<http://docshare02.docshare.tips/files/8522/85220270.pdf>
- Batra, P. (2013). Positive Parenting: meanings and methods. *Indian Journal of Positive Psychology*.  
<https://www.questia.com/library/journal/1P3-3465570131/positive-parenting-meaning-and-methods>
- Barragán, N. (2015). *Impacto de la formación en Entrevista Motivacional para médicos: diseño y evaluación de un Programa Formativo*. Universidad Autónoma de Barcelona. [https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2016/hdl\\_10803\\_367687/nbb1de1.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2016/hdl_10803_367687/nbb1de1.pdf)
- Braun, V; Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*,3(2). <http://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>
- Breedy, L. (2002). *Después de romper el silencio: Psicoterapia con sobrevivientes de abuso infantil*. Editorial de la Universidad de Costa Rica.
- Carmioli, A. (2003). *La psicología cultural de la crianza: un estudio sobre las concepciones de las madres*. Tesis para optar por el grado de licenciatura en Psicología.
- Castillo, D. (11 de enero 2016). PANI atendió 40.300 llamadas por agresión y abuso contra menores de edad en el 2015. *La Nación*. <https://cutt.ly/RgtqX5>
- Cibrián, S. (2014). *Entrevista Motivacional en Grupos*.  
<https://comunicacionysalud.es/entrevista-motivacional-en-grupos/>.
- Clerkin, S. M., Marks, D. J., Policaro, K. L., & Halperin, J. M. (2007). Psychometric properties of the Alabama Parenting Questionnaire-Preschool Revision. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 36(1), 19-28.  
 doi:10.1207/s15374424jccp3601\_3
- Crespo, I. (2001). *Cambio Cultural y Desarrollo Humano en Contextos Minoritarios: el Papel de la Mujer en una Comunidad Gitana*. Departamento de Psicología de la

- Educación. Universidad Autónoma de Barcelona.  
<https://www.tdx.cat/handle/10803/4731#page=1>
- Cova, F; Bustos, C; Rincón, P; Grandón, P, Saldivia, S; Inostroza, C. (2017). Propiedades Psicométricas de una Forma Breve del Cuestionario de Parentalidad Alabama en Familias de Preescolares Chilenos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*. <https://www.aidep.org/sites/default/files/2019-04/RIDEP51-Art3.pdf>
- Durán, E. (2012). *Caracterización del estilo de crianza de los niños y niñas en cuidado permanente en una Aldea Gubernamental: sistema de creencias parentales y orientación cultural*. Universidad de Costa Rica.
- Fernández-Ballesteros, R., Sánchez-Izquierdo, M., Olmos, R., Huici, C., Ribera Casado, J. M., & Cruz Jentoft, A. (2019). Paternalism vs. autonomy: are they alternative types of formal care?. *Frontiers in psychology*, 10, 1460.
- Frías, M; Gaxiola, J. (2008). Consecuencias de la Violencia Familiar Experimentada Directa e Indirectamente en Niños: Depresión, Ansiedad, Conducta Antisocial y Ejecución Académica. *Revista Mexicana de Psicología*, 25(2), 237-248.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243016308004>
- Fusch, P., Fusch, G. E., & Ness, L. R. (2018). Denzin's paradigm shift: Revisiting triangulation in qualitative research. *Journal of Social Change*, 10(1), 2.  
<https://doi.org/10.5590/JOSC.2018.10.1.02>
- Garaigordobil, M. (2011). Empatía y resolución de conflictos durante la infancia y la adolescencia. *Revista Latinoamericana de Psicología*.  
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80521287004.pdf>
- Roales-Nieto, J. G. (2004). *Psicología de la Salud: aproximación histórica, conceptual y aplicaciones*. Psicología Pirámide.
- Gracia, E. (2011). Apoyo social e intervención social y comunitaria. Editorial Desclée De Brouwer.
- Greenberg, L; Paivio, S. (2000). *Trabajar con las emociones en Psicoterapia*. Editorial Paidós.
- Hernández, R; Fernández, C; Baptista, M. (2010). *Metodología de la Investigación*. Editorial McGraw Hill.

- Instituto de Estudios Sociales en Población (IDESPO). (2014). *Percepciones desde la ciudadanía costarricense sobre la niñez*. Instituto de Estudios Sociales en Población de la Universidad Nacional, correspondiente a los meses Agosto-Setiembre del 2004. <https://cutt.ly/lgtqNnA>
- Irvine, A. B., I; Biglan, A; Smolkowski, K; Metzler, C y Ary D. (1999). The effectiveness of a Parenting Skills Program for Parents of Middle School Students in Small Communities. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 67(6), 811–825. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.67.6.811>
- Intituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). (2011). *X Censo Nacional de Población y VI de vivienda: Resultados Generales*.
- Intituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2017). *Estadísticas Vitales 2016, Población, Nacimientos, Defunciones y matrimonios*. <https://cutt.ly/bgtq45w>
- Joseph, S. (2020). Why we need a more humanistic positive organizational scholarship: Carl Rogers' person-centered approach as a challenge to neoliberalism. *The Humanistic Psychologist*, 48(3), 271–283. <https://doi.org/10.1037/hum0000151>
- Kağıtçıbaşı, C. (jul, 2005). Autonomy and relatedness in cultural context: Implications for self and family. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 36(4), 403-422. doi: 10.1177/0022022105275959
- Ley 7739 Código Niñez y Adolescencia. [https://www.oas.org/dil/esp/codigo\\_ninez\\_adolescencia\\_costa\\_rica.pdf](https://www.oas.org/dil/esp/codigo_ninez_adolescencia_costa_rica.pdf)
- Ley 8654 *Abolición del castigo físico*. <https://cutt.ly/8gtwe09>
- Matulich, B. (2013). *How to do motivational interviewing: a guidebook*. Bill Matulich, Ph.D.. Edición de Kindle.
- McMilan, J; Schmacher, S. (2005). *Investigación educativa*. Editorial Pearson.
- Marcus, B.H., Selby, V.C., Niaura, R.S. & Rossi, J.S. (1992). Self-efficacy and the stages of exercise behavior change. *Reservh Quarterly for Execise and Sport*, 63, 60-66.
- Markus, H; Kitayama, S. (1991). Culture and the self: Implications for cognition, emotion and motivation. *Revista Psychological Review*, (98)2. <https://cutt.ly/ygtwaVy>



- Martín-Baró, I. (1994). *Writings for a liberation psychology*. In A. Aron & S. Corne (Eds.). Cambridge, MA: Harvard University Press. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1359105303008002665>
- Méndez, Pablo, & Barra, Enrique. (2008). Apoyo Social Percibido en Adolescentes Infractores de Ley y no Infractores. *Psyche (Santiago)*, 17(1), 59-64. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22282008000100006>
- Miller, W. R.; Arkowitz, H. (2015). *Motivational Interviewing in the treatment of psychological problems*. Guilford Press, 1-25. <http://libproxy.unm.edu/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psyh&AN=2007-18096-001&login.asp&site=ehost-live&scope=site>
- Morelli, G; Chaudhary, N; Gottlieb, A; Keller, H; Murray, M; Quinn, N; Rosabal-Coto, M; Scheidecker, G; Takada, A & Vicedo, M. (2017). Taking Culture seriously a pluralistic approach to attachment. En Keller, H & Bard, K (Eds.), *The Cultural Nature of Attachment: Contextualizing Relationships and Development*, 22, 139-169. Editorial The MIT Press.
- Municipalidad de San Carlos. (s.f.). *Actualización del Plan de Desarrollo Cantonal, San Carlos 2014-2024*. <https://cutt.ly/vgtwxUy>
- Minuchin, S. (1974). *Familias y Terapia Familiar*. Editorial Gedisa.
- Navarro, E. (2018). *Amar desde la libertad: un modelo humanista-experiencial de terapia de pareja en grupo para el fortalecimiento de la resiliencia y la reparación del vínculo en parejas que asisten al Instituto Wem*. Trabajo Final de Investigación Aplicada para optar por el grado y título de Maestría Profesional en Psicología Clínica y de la Salud.
- Nerín, N; Pérez, M; Pérez, M. (2014). Relación entre los estilos de crianza parental y el desarrollo de ansiedad y conductas disruptivas en niños de 3 a 6 años. Universidad Camilo José Cela. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 1(2). [https://www.revistapcna.com/sites/default/files/6-rpcna\\_vol.2.pdf](https://www.revistapcna.com/sites/default/files/6-rpcna_vol.2.pdf)
- Newman, K; Harrison, L; Dashiff, C; Davies, S. (2008). *Relaciones entre los tipos de padres y comportamientos de riesgo en la salud de adolescentes: una revisión bibliográfica integrada*. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692008000100022>.

- Oblitas, L. (2009) *Psicología de la Salud y calidad de Vida*. Tercera Edición. CENGAGE Learning.
- Organismo de Investigación Judicial (OIJ). (2013). *Personas fallecidas en Costa Rica por suicidio durante el 2013*. <https://cutt.ly/ngtwRIE>
- Organización Mundial de la Salud (1978). *Declaración de Alma-Ata*. OMS. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/alma-ata-1978declaracion.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2004). *Situación actual de la Salud Mental en Costa Rica*.
- Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud (OPS). (2019). *Informe Perfil del Sistema y Servicios de Salud de Costa Rica*. <https://cutt.ly/1gtwOip>
- Pereira, M; Negrao, M; Soares, I; Mesman, Judi. (2014). Decreasing Harsh Discipline in Mothers At Risk For Maltreatment: A Randomized Control Trial. *Infant Mental Health Journal*, 35(6), 604-613.
- Prochaska, J. O. & DiClemente, C. C. (1984). The Transtheoretical Approach: crossing traditional boundaries of therapy. Dow/Jones Irwin.
- Ratner, C., & Hui, L. (2003). Theoretical and methodological problems in cross-cultural psychology. *Journal for the Theory of Social Behaviour*, 33(1), 67-94. <https://doi.org/10.1111/1468-5914.00206>
- Reyes, B. (2011). ¿Cuál es el aporte de la Psicología dentro de la atención de la salud en Costa Rica?. *Rev. Reflexiones*. 90 (1), 87-104. <https://cutt.ly/agtWXNS>
- Roales-Nieto, J. (2004). *Psicología de la Salud: aproximación histórica, conceptual y aplicaciones*. Psicología Pirámide.
- Robert, C. (2009). *Parenting practices and child behaviour in Mexico: a validation study for the Alabama Parenting Questionnaire*. [https://conservancy.umn.edu/bitstream/handle/11299/51024/Robert\\_umn\\_0130E\\_10269.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://conservancy.umn.edu/bitstream/handle/11299/51024/Robert_umn_0130E_10269.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rogers, C. (1986). *Psicoterapia centrada en el cliente*. Ediciones Paidós.

- Rogers, C. (1992). *El proceso de convertirse en persona*. <https://jesuitas.lat/uploads/el-proceso-de-convertirse-en-persona/CARL%20ROGERS%20-%201992%20-%20EL%20PROCESO%20DE%20CONVERTIRSE%20EN%20PERSONA.pdf>
- Rosabal, M. (2012). Creencias y prácticas de crianza: el estudio del parentaje en el contexto costarricense. *Revista Costarricense de Psicología*. Versión electrónica; Enero-Diciembre.31(1-2).  
<http://iip.ucr.ac.cr/sites/default/files/contenido/Creencias%20y%20practicass%20crianza%20RCP-Vol.31-No1-2.pdf>
- Rosabal, M. (2013). Aspectos socio-culturales y del desarrollo del parentaje en el conflicto interparental posdivorcio: pautas para la comprensión de la experiencia de los niños y las niñas y las figuras no residentes. *Revista Actualidades en Psicología*, 27 (114).  
[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0258-64442013000100007](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0258-64442013000100007)
- Rosselli, M. (2003). Maduración cerebral y desarrollo cognoscitivo. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. (1)1.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-715X2003000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2003000100005)
- Sánchez, S. (2007). *La depresión juvenil: cuando siento que no me quieren*. En Medina, R; Linares, J.L. y Ceberio, M.R. (editores). *La Terapia Familiar desde Iberoamérica: propeustas de intervención*. Editorial Tres Haches.
- Sánchez, M; Adams, M; Acosta, E; Bensinger, K. (2011). Evaluation of the Parenting Education Program. *Cuaderno de Investigación en Educación*. (26), 132-147.  
[http://cie.uprrp.edu/cuaderno/download/numero\\_26/vol26\\_07\\_sanchezetal.pdf](http://cie.uprrp.edu/cuaderno/download/numero_26/vol26_07_sanchezetal.pdf)
- Shelton, K. K.; Frick, P.J. y Wootton, J. (1996). Assessment of parenting practices in families of elementary school-age children. *Journal of Clinical Child Psychology*, 25 (3), 317-329. [http://doi.org/10.1207/s15374424jccp2503\\_8](http://doi.org/10.1207/s15374424jccp2503_8)
- Stowe, V. (1999). *Educar niños felices y obedientes con disciplina positiva: Estrategias para una paternidad responsable*. Ediciones Oniro.
- Torres, G. (2010). La Entrevista Motivacional en adicciones. Pontificia Universidad Javeriana. *Rev. Colomb. Psiquiat*, 39, 171-187.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39s1/v39s1a12.pdf>

- UNICEF. (s.f.). *Situación de la niñez en Costa Rica*. [www.unicef.org](http://www.unicef.org)
- Vasquez, N; Ramos, P; Molina, M, Artazcoz; L. (2016). *Efecto de una intervención de promoción de la parentalidad positiva sobre el estrés parental*. *Aquichán*. 16(2): 137-147. DOI:10.5294/aqui.2016.16.2.2
- Velasquez, M; Stephens, N; Ingersoll, K. (2006). Motivational Interviewing in Groups. *Journal of Groups in Addiction & Recovery*, 1(1), 27-50. [https://doi.org/10.1300/J384v01n01\\_03](https://doi.org/10.1300/J384v01n01_03)
- Viquez, M. (2014). *Castigo físico en la niñez: un maltrato permitido. Estudio sobre la autoridad parental*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Costa Rica. <https://www.unicef.org/CastigoFisico-final-9octubre-web.pdf>
- Wernand, J.; Kunseler, F.; Oosterman, M. & Beekman, A. (2014). Prenatal Changes in Parenting Self-Efficacy: Linkages with Anxiety and Depressive Symptoms in Primiparous Women. *Infant Mental Health Journal*, 35(1), 42-50. <https://doi.org/10.1002/imhj.21425>
- Zelaya, L; Prisi,L; Migliorisi, B. (2012). Intentos de Suicidio en Niños y Adolescentes: ¿Máscara de Maltrato Infantil? *Revista Dialnet*, 39(3), 167-172. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4221424>
- Zimmerman, B.J. (2000). Self-efficacy: an essential motive to learn. *Contemporary Educational Psychology*, 25, 82-91. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0361476X99910160>

## ANEXO 1: GUÍA DE CONTACTO TELEFÓNICO

- ✓ Saludo inicial y presentación de la suscrita como licenciada en psicología y actual egresada de la maestría en Psicología Clínica y Salud de la Universidad de Costa Rica, actualmente realizando su Práctica Final de Investigación Aplicada. Se le recuerda a la persona dónde se obtuvo su información.
- ✓ Se le ofrece un espacio de promoción de prácticas parentales positivas en el cuales se realizarán ejercicios grupales para comprender las ambivalencias presentes entre las motivaciones personales y las prácticas parentales de las familias de origen.
- ✓ Se le pregunta si desea participar.
- ✓ Si responde que sí, se le consulta si tiene un proceso pendiente en el PANI.
- ✓ De brindar la información anterior, se le indica que posteriormente se acordarán fecha y hora de visita al domicilio para una entrevista en que se profundice en su experiencia con la crianza de los hijos (as).

## ANEXÓ 2: GUÍA DE ENTREVISTA DOMICILIAR

Gracias por su tiempo y confianza. El día de hoy me propongo conocer a través de una entrevista, sus motivaciones para participar en mi proyecto. Para ayudarle requiero conocer mejor la relación con sus hijos (as).

1. ¿Qué la motiva a participar en un proceso de fortalecimiento de crianza?
2. (Realizar un resumen de los temas abordados) ¿Con cuál de estos temas le gustaría que nos detengamos con más detalle?
3. ¿Qué le han recomendado con respecto al aspecto de crianza que me comentó hoy?  
¿Le ha sido útil?
4. ¿Le parece si le comento lo que ha ayudado a algunas personas que tienen esta situación?
5. ¿Cuál considera que sería su siguiente paso con respecto al aspecto de crianza que me comentó hoy?

Finalmente se completa ficha de información socio demográfica.

ANEXO 3: CRONOGRAMA DE SESIONES GRUPALES ETAPA II<sup>4</sup>

<i>Número de sesión</i>	<i>Fecha</i>	<i>Hora</i>
<b>1</b>	Sábado 14 de marzo	9 a 12 m.d.
<b>2</b>	Sábado 5 de setiembre	1 p.m.
<b>3</b>	Sábado 12 de setiembre	1 p.m.
<b>4</b>	Sábado 19 de setiembre	1 p.m.
<b>5</b>	Sábado 26 de setiembre	1 p.m.
<b>6</b>	Sábado 3 de octubre	1 p.m.
<b>7</b>	Sábado 10 de octubre	1 p.m.
<b>8</b>	Sábado 17 de octubre	1 p.m.

<sup>4</sup> Modificado por el decreto 42227 del Poder Ejecutivo emitido 16 de marzo en el cual se declaró Estado de Emergencia en Costa Rica por COVID-19. Se reanudaron las sesiones luego de que el Ministerio de Salud diera inicio a la fase 3 de la desescalada. También se tomó como base la Resolución 158-R del Rector Carlos Araya Leandro y autorización escrita de la señora Marietta Villalobos, Directora de Posgrado en Psicología Clínica y Salud.





**ANEXO 5. DESCRIPCIÓN DE SESIONES DE ENTREVISTA  
MOTIVACIONAL GRUPAL**

Sesión	Objetivo	Actividades	Materiales.
Uno	Conocernos y compartir los principales retos experimentados como mamás.	<p>Bienvenida, dinámica rompehielo y presentación de las participantes.</p> <p>Identificar un momento memorable de sus vidas.</p> <p>Identificar capacidades personales para hacer realidad ese momento memorable.</p> <p>Cuestionario Alabama de auto reflexión para reconocer aspectos de parentaje positivo presentes en el ejercicio de la propia maternidad.</p> <p>Refrigerio.</p>	<p>Lista de asistencia.</p> <p>Regalo y dados para la dinámica rompehielo.</p> <p>Cartón de presentación.</p> <p>Revistas y tijeras para hacer un collage el momento memorable.</p> <p>Cuestionario Alabama</p>
Dos	Reanudar el involucramiento luego de la suspensión de las sesiones por la llegada del COVID-19 al país.	<p>Bienvenida y práctica de protocolos para evitar el contagio del COVID-19.</p> <p>Presentación de los collage de la sesión uno: el momento memorable.</p> <p>Recordatorio de capacidades que les permitieron alcanzar aquella motivación.</p> <p>La anécdota feliz de infancia: en búsqueda de características de parentaje en las familias de origen.</p> <p>Refrigerio.</p>	<p>Hoja de asistencia.</p> <p>Equipo de protección personal para las participantes.</p> <p>Equipo de desinfección de superficies.</p> <p>Protocolo de síntomas COVID-19</p> <p>Collages elaborados por las participantes en primera sesión.</p> <p>Esferas de estereofón, pinceles y pinturas para recordar la expresión facial en la anécdota feliz de infancia</p>

			relatada.
Tres	Evocar motivaciones de crianza específicos.	<p>Bienvenida y resumen de aspectos de la sesión anterior sobre la anécdota de infancia relatada.</p> <p>Relato de anécdota de infancia con mis hermanos: en búsqueda de características de parentaje en las familias de origen.</p> <p>Identificación de rasgos de parentaje positivos ausentes en las familias de origen.</p> <p>Ejercicio de Silla Vacía para abordaje de emociones respecto a recuerdos de infancia.</p> <p>Identificación de motivaciones emergentes a partir de los rasgos ausentes de parentaje positivo en las familias de origen.</p> <p>Refrigerio.</p>	<p>Hoja de asistencia.</p> <p>Equipo de protección personal para las participantes.</p> <p>Equipo de desinfección de superficies.</p> <p>Protocolo de síntomas COVID-19.</p>
Cuatro	Vivenciar la aceptación incondicional para potenciar la capacidad percibida de cambio en el presente.	<p>Bienvenida y recapitulación de sesión anterior.</p> <p>Identificación de motivaciones emergentes a partir de las anécdotas de infancia relatadas.</p> <p>Te presento a. Ejercicio de describir una persona que representa apoyo emocional en las metas de las participantes en el presente.</p> <p>Refrigerio.</p>	<p>Hoja de asistencia.</p> <p>Equipo de protección personal para las participantes.</p> <p>Equipo de desinfección de superficies.</p> <p>Protocolo de síntomas COVID-19.</p> <p>Esferas de estereofón, pinceles y pinturas para recordar la expresión facial de la persona de apoyo.</p>
Cinco	Identificar ambivalencias que disminuyen	<p>Balance decisional. Identificar ventajas y desventajas de cambios experimentados durante la semana.</p> <p>Plenaria respecto a ítems 2 y 13 del</p>	<p>Hoja de asistencia.</p> <p>Equipo de protección</p>

	la capacidad percibida para el parentaje positivo	<p>cuestionario Alabama: ¿cada cuánto le dice a su hijo que está haciendo algo bien? Y ¿halaga usted a su hijo?</p> <p>Refrigerio.</p>	<p>personal para las participantes.</p> <p>Equipo de desinfección de superficies.</p> <p>Protocolo de síntomas COVID-19.</p>
Seis		<p>Balance decisional. Identificar ventajas y desventajas de desafíos parentales experimentados durante la semana.</p> <p>Plenaria respecto a ítems 7 y 11 del Cuestionario Alabama se le preguntó ¿Qué actividades gratificantes comparto yo con mi hijo (a)? (ítem 7) ¿De qué forma muestro interés por sus actividades diarias? (ítem 11).</p> <p>Refrigerio.</p>	
Siete	Planear prácticas parentales positivas	<p>Preguntas abiertas en torno a motivaciones parentales.</p> <p>Consejo de involucramiento como herramienta de parentaje positivo.</p> <p>Balance decisional respecto a conciliación para realización de plan de parentaje positivo.</p> <p>Refrigerio.</p>	
Ocho	Ofrecer retroalimentación respecto a las ambivalencias observadas.	<p>Bienvenida y reconocimiento de la importancia de los avances logrados por las participantes en su disponibilidad a mantener las metas propuestas.</p> <p>Ítems de respuesta único como validación por parte de la participantes de las ambivalencias identificadas por la facilitadora.</p> <p>Refrigerio.</p>	<p>Hoja de asistencia.</p> <p>Equipo de protección personal para las participantes.</p> <p>Equipo de desinfección de superficies.</p> <p>Protocolo de síntomas COVID-19.</p> <p>Preguntas de ítem único.</p>



ANEXO 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO  
**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**  
**VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN**  
**COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO**  
**Teléfonos (506) 2511-4201 Telefax: (506)**  
**2224-9367**

Sistema de Estudios de Pos Grado Maestría en Psicología Clínica y de la Salud
---

**FÓRMULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
 (para participantes en la tesis)

Promoción de un parentaje positivo, con madres de menores de edad en condición social vulnerable a través de la aplicación de principios y técnicas de la Entrevista Motivacional y el Enfoque Centrado en la Persona

(Sujeto a aprobación de la Comisión de Investigación)

Nombre de la tesista: Jeniffer Vargas Montoya

- A. PROPÓSITO DEL PROYECTO:** brindar a madres de familia herramientas de la Psicología de la Salud para que revisen las prácticas parentales de su familia de origen así como las de ellas, con el fin de planear acciones positivas que beneficien el desarrollo de sus hijos (as).

Entre los criterios de inclusión se incluye la ausencia de condiciones violatorias de los derechos de menores de edad, es decir aquellas estipuladas en el Código de Niñez y adolescencia correspondiente a la Ley 7739. Por ejemplo: permitir que el menor no asista al centro educativo, que trabaje, que tenga una relación sentimental con alguien mayor de edad o, que permanezca solo en la casa o que esté expuesto a abuso físico, sexual o emocional.

El proyecto también permitirá que la sustentante opte por el grado de Master en Psicología Clínica y de la Salud.

- B. ¿QUÉ SE HARÁ?:** se realizará una entrevista a domicilio para conversar acerca de las motivaciones de la madre para participar en el proyecto; así como explicarle de qué se trata el mismo y completar algunas preguntas sobre las motivaciones de crianza.

Finalmente se realizarán ocho sesiones de orientación humanista con el grupo de mamás participantes, en las cuales se les brindará herramientas para identificar prácticas parentales que favorezcan el desarrollo integral de sus hijos (as). El enfoque humanista del servicio psicosocial que se brindará está dentro de lo considerado como fundamentado científicamente y dentro de la buena práctica profesional. El proceder de la profesional se apegará a lo estipulado por el código de ética del CPPCR.

Las sesiones y entrevistas serán grabadas con fines exclusivamente académicos, esto es para que la estudiante pueda elaborar el capítulo titulado Resultados de su tesis de maestría, aunque la información será de uso anónimo. Es decir no se incluirán en el documento de tesis datos personales de los participantes que permitan identificarlos.

- C. **RIESGO:** La participación en esta intervención puede significar cierto riesgo o molestia para usted por requerir el uso de tiempo adicional en la participación en los grupos.  
Otro riesgo o molestia es que a la hora de poner en práctica las nuevas habilidades parentales, encuentre resistencia por parte de su hijo, esposo o usted misma.  
Otra queja puede ser que no vea resultados inmediatos al iniciar con la practica de las nuevas habilidades parentales.  
Al exponer circunstancias sobre la relación con sus hijos puede verse afectado su estado anímico.  
El tiempo de atención es limitado a ocho sesiones grupales y una entrevista a domicilio, en los cuales no se pueden abarcar todos las molestias existentes respecto al tema de crianza.  
Si sufriera algún daño como consecuencia de los procedimientos a que será sometido para la realización de este estudio, la sustentante realizará una referencia al profesional apropiado para que se le brinde el tratamiento necesario para su total recuperación.
- D. **BENEFICIOS:** Como resultado de su participación en esta intervención, usted tendrá la oportunidad de fortalecer sus habilidades de crianza a través de ejercicios grupales de reflexión totalmente voluntarios. Estas capacidades están relacionadas con su salud mental, en el sentido de que al fortalecerse le permitirán la realización de sus aspiraciones, ayudándole a experimentar una mayor satisfacción consigo mismo y en la relación con los hijos (as).
- E. **Antes de dar** su autorización para este estudio usted debe haber hablado con la Licda. Jeniffer Vargas Montoya y ella debe haber contestado satisfactoriamente todas sus preguntas. Si quisiera más información, puedo obtenerla llamando al 8847-8854. Además, puedo consultar sobre los derechos de los Sujetos Participantes en Proyectos de Investigación al CONIS –Consejo Nacional de Salud del Ministerio de Salud, teléfonos 2233-3594, 2223-0333 extensión 292, de lunes a viernes de 8 a.m. a 4 p.m. Cualquier consulta adicional puede comunicarse a la Vicerrectoría de Investigación de la Universidad de Costa Rica a los teléfonos 2511-4201 ó 2511-5839, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.
- F. Recibirá una copia de esta fórmula firmada para su uso personal.
- G. Su participación en este proceso es voluntaria. Tiene el derecho de negarse a participar o a discontinuar su participación en cualquier momento, sin que esta decisión afecte la calidad de la atención que requiere.
- H. Su participación en este proceso es confidencial, los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica pero de una manera anónima.
- I. No perderá ningún derecho legal por firmar este documento.

### **CONSENTIMIENTO**

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula antes de firmarla. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada.

Afirmo que en la actualidad mi hijo (a) NO se encuentra en situación violatoria de sus derechos, por ejemplo deserción escolar, violencia intrafamiliar, abuso sexual, castigo físico o relación sentimental con un mayor de edad; así como tampoco tengo denuncias en el PANI por alguna de estas situaciones. En caso de que mi hijo estuviera siendo violentado en sus derechos, entiendo que no puedo participar en este proceso, lo cual me será notificado personalmente por la facilitadora quien me instará primero a restituir los derechos de mi hijo (a).

En caso de que NO hayan condiciones violatorias de derechos, cuento con total confidencialidad por parte de la facilitadora de esta práctica profesional.

Estoy dispuesta a presentar constancia de matrícula actualizada del centro educativo en el estudian mis hijos así como copia del libro azul del Seguro Social.

También manifiesto que actualmente NO recibo subsidio por parte de alguna institución estatal.

Nombre completo de la madre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la sustentante: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NUEVA VERSIÓN FCI – APROBADO EN SESION DEL COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO  
(CEC) NO. 149 REALIZADA EL 4 DE JUNIO DE 2008.  
CELM-Form.Consent-Form 06-08

## ANEXO 8 CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES ALABAMA

<b>Cuestionario de prácticas parentales de Alabama (Roberts, 2009)</b>														
<b>Nombre del niño (a):</b>														
<b>Persona que responde:</b>						<b>Fecha:</b>								
Instrucciones: las siguientes afirmaciones se refieren a situaciones sobre su familia. Por favor, escriba una X sobre el número que indique la frecuencia con la que cada situación ocurre en su hogar. Las posibles respuestas son:														
	1	2	3	4	5									
	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO	SIEMPRE									
2	Le dice a su hijo cuando él o ella está haciendo un buen trabajo con algo.									1	2	3	4	5
3	Amenaza a su hijo con que lo va a castigar, pero no lo castiga.									1	2	3	4	5
7	Juega o hace otras cosas divertidas con su hijo.									1	2	3	4	5
8	Su hijo le convence de que no lo castigue después de que ha hecho algo malo o incorrecto.									1	2	3	4	5
9	Le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela.									1	2	3	4	5
11	Ayuda a su hijo con sus tareas escolares.									1	2	3	4	5
13	Halaga a su hijo cuando hace algo bien.									1	2	3	4	5
16	Halaga a su hijo si se porta bien									1	2	3	4	5
22	Le quita castigos a su hijo antes de tiempo (o sea, lo deja salir más temprano de lo que originalmente se dijo)									1	2	3	4	5
33	Le da nalgadas con la mano a su hijo cuando ha hecho algo malo o incorrecto.									1	2	3	4	5
35	Le da cachetadas a su hijo cuando ha hecho algo malo o incorrecto.									1	2	3	4	5
38	Le pega a su hijo con un cinturón u otro objeto cuando él o ella ha hecho algo malo o incorrecto.									1	2	3	4	5

## ANEXO 9 ADAPTACIÓN DE VERSIÓN CORTA DE CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES ALABAMA

<b>Cuestionario de prácticas parentales de Alabama (Roberts, 2009)</b>										
<b>Nombre del niño (a):</b>										
<b>Persona que responde:</b>						<b>Fecha:</b>				
Instrucciones: las siguientes afirmaciones se refieren a situaciones sobre su familia. Por favor, escriba una X sobre el número que indique la frecuencia con la que cada situación ocurre en su hogar. Las posibles respuestas son:										
	1	2	3	4	5					
	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO	SIEMPRE					
2	¿Cada cuánto le dice a su hijo que él o ella está haciendo un buen trabajo con algo?				1	2	3	4	5	
3	¿Cada cuánto amenaza a su hijo con que lo va a castigar, pero no lo castiga?				1	2	3	4	5	
7	¿Cada cuánto juega o hace otras cosas divertidas con su hijo?				1	2	3	4	5	
8	¿Cada cuánto su hijo le convence de que no lo castigue después de que ha hecho algo malo o incorrecto?				1	2	3	4	5	
9	¿Cada cuánto le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela?				1	2	3	4	5	
11	¿Cada cuánto ayuda a su hijo con sus tareas escolares?				1	2	3	4	5	
13	¿Cada cuánto halaga a su hijo cuando hace algo bien?				1	2	3	4	5	
16	¿Cada cuánto halaga a su hijo si se porta bien?				1	2	3	4	5	
22	¿Cada cuánto le quita castigos a su hijo (a) antes de tiempo (o sea, lo deja salir más temprano de lo que originalmente se dijo)?				1	2	3	4	5	
33	¿Cada cuánto le da nalgadas con la mano a su hijo (a) cuando ha hecho algo malo o incorrecto?				1	2	3	4	5	
35	¿Cada cuánto le da cachetadas a su hijo (a) cuando ha hecho algo malo o incorrecto?				1	2	3	4	5	
38	¿Cada cuánto le pega a su hijo (a) con un cinturón u otro objeto cuando él o ella ha hecho algo malo o incorrecto?				1	2	3	4	5	



**ANEXO 10 ADAPTACIÓN DE VERSIÓN CORTA DE CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES ALABAMA FAMILIA DE ORIGEN**

<b>Cuestionario de prácticas parentales de Alabama (Roberts, 2009)</b>											
<b>Nombre del niño (a):</b>											
<b>Persona que responde:</b>						<b>Fecha:</b>					
Instrucciones: las siguientes afirmaciones se refieren a situaciones sobre su familia. Por favor, escriba una X sobre el número que indique la frecuencia con la que cada situación ocurre en su hogar. Las posibles respuestas son:											
	1	2	3	4	5						
	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO	SIEMPRE						
2	¿Cada cuánto le decían a usted que estaba haciendo un buen trabajo con algo?						1	2	3	4	5
3	¿Cada cuánto lo amenazaban a usted con que lo iban a castigar, pero no lo castigaban?						1	2	3	4	5
7	¿Cada cuánto jugaban o hacían otras cosas divertidas con usted?						1	2	3	4	5
8	¿Cada cuánto usted convencía a su madre o padre de que no lo castigarán después de que había hecho algo malo o incorrecto?						1	2	3	4	5
9	¿Cada cuánto le preguntaban a usted acerca de cómo estuvo su día en la escuela?						1	2	3	4	5
11	¿Cada cuánto le ayudaban a usted con sus tareas escolares?						1	2	3	4	5
13	¿Cada cuánto lo halagan a usted cuando hacía algo bien?						1	2	3	4	5
16	¿Cada cuánto lo halaga a usted si se porta bien?						1	2	3	4	5
22	¿Cada cuánto le quitaban castigos a usted antes de tiempo (o sea, lo deja salir más temprano de lo que originalmente se dijo)?						1	2	3	4	5
33	¿Cada cuánto le daban nalgadas con la mano a usted cuando había hecho algo malo o incorrecto?						1	2	3	4	5
35	¿Cada cuánto le daban cachetadas a usted cuando había hecho algo malo o incorrecto?						1	2	3	4	5
38	¿Cada cuánto le pegaban a usted con un cinturón u otro objeto cuando hacía algo malo o incorrecto?						1	2	3	4	5

## ANEXO 11 CARGAS FACTORIALES POR ÍTEM DEL CUESTIONARIO DE PRÁCTICA PARENTALES ALABAMA

<i>Cargas factoriales de la Versión Breve del APQ por ítem (Cuestionario de Prácticas Parentales, Alabama, Roberts, 2009)</i>		
Involucramiento parental	Ítem 9. Le pregunta a su hijo acerca de cómo estuvo su día en la escuela.	.86
	Ítem 7. Juega o hace otras cosas divertidas con su hijo.	.59
	Ítem 11. Ayuda a su hijo con sus tareas escolares.	.51
Prácticas punitivas	Ítem 33. Le da nalgadas con la mano a su hijo cuando ha hecho algo malo o incorrecto.	.81
	Ítem 35. Le da cachetadas a su hijo cuando ha hecho algo malo o incorrecto.	.59
	Ítem 38. Le pega a su hijo con un cinturón u otro objeto cuando él o ella ha hecho algo malo o incorrecto.	.36
Reforzamiento positivo	Ítem 13. Halaga a su hijo cuando hace algo bien.	.93
	Ítem 2. Le dice a su hijo cuando él o ella está haciendo un buen trabajo con algo.	.81
	Ítem 16. Halaga a su hijo si se porta bien.	.76
Inconsistencia disciplinaria	Ítem 3. Amenaza a su hijo con que lo va a castigar, pero no lo castiga.	.78
	Ítem 8. Su hijo le convence de que no lo castigue después de que ha hecho algo malo o incorrecto.	.72
	Ítem 22. Le quita castigos a su hijo antes de tiempo (o sea, lo deja salir más temprano de lo que originalmente se dijo)	.68

Tomado de Cova et al (2017)



## ANEXO 13 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE COVID-19 DURANTE SESIONES PRESENCIALES

En el marco de la declaratoria de estado de emergencia nacional en todo el territorio de la República de Costa Rica (oficializada mediante el Decreto Ejecutivo 42227-MSP) producto del virus SARS-CoV-2 que causa la enfermedad COVID-19, se define en el presente documento la forma en que se aplicarán los lineamientos del Ministerio de Salud a las sesiones presenciales planteadas en el Trabajo Final de Graduación “Promoción de un parentaje positivo, con madres de menores de edad en condición social vulnerable a través de la aplicación de principios y técnicas de la Entrevista Motivacional y el Enfoque Centrado en la Persona” (TFIA), de manera que se minimice el riesgo de propagación del coronavirus con las madres de familia participantes.

El malestar emocional de las madres de familia respecto a los desafíos de la crianza se han visto exacerbados durante la pandemia, por un aumento en el rol de cuidador ocasionado por el cierre de las escuelas y el confinamiento. Según la OPS (s.f., p. 4) “Desde la perspectiva de la salud mental, una epidemia de gran magnitud implica una perturbación psicosocial que puede exceder la capacidad de manejo de la población afectada”. De ahí que este organismo de salud recomiende brindar “Apoyo y atención psicosocial (individual y grupal) a personas, familias y comunidades afectadas” durante la pandemia (p. 10).

El Trabajo Final mencionado pretende complementar las medidas sanitarias implementadas para proteger la población con espacios que les permitan externar su sentir en torno a la convivencia familiar con los menores de edad e identificar y valorar a partir de la entrevista motivacional presencial posibles salidas o decisiones pertinentes para la familia.

Aunque al momento de presentar el anteproyecto a Comisión para su respectiva aprobación, se contaba con doce madres interesadas que cumplían los criterios de inclusión; a la hora de contactarlas para confirmar su participación se conoció que cuatro de ellas iniciaron labores los días sábados, lo cual era importante dada su condición socioeconómica e implicó discontinuar su participación .

Por lo anterior, se convocaron ocho participantes para asistir a la primera sesión. Una de ellas avisó el mismo día de la sesión que no se presentaría por una emergencia familiar, ya que debió cuidar a su nieta por un imprevisto que tuvo su hija. Sin embargo, ella solicitó que se le tomara en cuenta para la siguiente sesión. Lamentablemente el 16 de marzo se declaró Estado de Emergencia y se suspendieron las sesiones.

Otra madre de familia avisó el día anterior a la primera sesión que se encontraba con gripe, por lo cual no asistiría, otra de ellas indicó que durante la semana le ofrecieron empleo en un bar restaurante los días sábados y una más que se dedicaba a animar eventos como payasita se le presentó un contrato por lo cual no pudo asistir. De esta forma se inició con tres madres de familia, mismas que continúan anuentes a reanudar los talleres.

Dada la Resolución R-158-2020 del Rector Carlos Araya Leandro en la que señala a la Coordinadora de Posgrado, señora Marietta Villalobos como la indicada para la valoración

de protocolos para prevenir el contagio en Trabajos Finales de Posgrado, es que se presenta el siguiente documento.

#### Objetivo general:

Establecer una serie de medidas y acciones preventivas y de mitigación acordes con lo establecido por el Ministerio de Salud, que permitan la continuidad del Trabajo Final de Graduación “Promoción de un parentaje positivo, con madres de menores de edad en condición social vulnerable a través de la aplicación de principios y técnicas de la Entrevista Motivacional y el Enfoque Centrado en la Persona” a realizarse en la Parroquia de Ciudad Quesada en el cantón de San Carlos, mismo que se encuentra en alerta amarilla.

#### Normativa Aplicable

Decreto Ejecutivo 42227-MP-S declaratoria de estado de emergencia en todo el territorio de la República de Costa Rica, PROVOCADA POR LA ENFERMEDAD covid.19.

Lineamientos nacionales para la vigilancia de la enfermedad COVID-19. Ministerio de Salud, 21 de mayo del 2020.

Resolución R-158-2020 del Rector Carlos Araya Leandro.

Protección de la Salud Mental en situaciones de Epidemias. Organización Panamericana de la Salud. Sitio

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Pandemia%20de%20influenza%20y%20Salud%20mental%20Esp.pdf>

#### Principios Generales

##### *¿Qué es el COVID-19?*

Esta enfermedad se debe a un virus llamado SARS-CoV-2, el séptimo y más reciente descubierto de la familia de los coronavirus, estos causan infección en los seres humanos y en una variedad de animales como aves, camellos, gatos y murciélagos (Ministerio de Sanidad de España, 2020).

El virus se transmite de humano a humano, a través de las secreciones de personas infectadas, principalmente por contacto directo con gotas respiratorias (capaces de transmitirse a distancias de hasta 2 metros) o por manos contaminadas con las secreciones que tienen contacto con la mucosa de la boca, la nariz o los ojos (Ministerio de Sanidad de España, 2020).

Con los datos disponibles hasta ahora, mayoritariamente en población china, se ha observado un periodo de incubación medio de 5-6 días, donde no necesariamente hay evidencia de síntomas dificultando su detección y la prevención del contagio. Desde que inician los síntomas hasta la recuperación, el tiempo medio es de 2 semanas si la enfermedad ha sido leve y 3-6 semanas si ha sido grave o crítica (Ministerio de Sanidad de España, 2020).

Los síntomas más frecuentes son: fiebre, tos seca, dolor de garganta, debilidad y dolor; además se pueden presentar escalofríos, vómitos, diarrea, hiposmia (reducción de la capacidad de percibir olores) y neuralgia (dolor intenso en los nervios).

No se sabe con certeza cuánto tiempo sobrevive el virus causante del COVID-19, los estudios realizados indican que este puede sobrevivir desde horas hasta varios días, pero va a depender del tipo de superficie, la temperatura y la humedad del ambiente.

### *¿Cómo se logra la prevención del contagio de COVID-19?*

Entre las principales medidas planteadas para la prevención del contagio y la expansión de la pandemia están el lavado frecuente de manos y el distanciamiento social.

Como el coronavirus está conformado en parte por una membrana lipídica o envoltura de grasa, cuando entra en contacto con el jabón, ésta se destruye y con ella el virus, cuyos fragmentos son arrastrados por el agua, limpiando la superficie lavada. No es necesario que el jabón sea anti-bacterial, cualquier tipo de jabón funciona y caso de que el lavado de manos no sea una opción, se puede recurrir al alcohol en gel, pero para que sea efectivo debe tener a partir de 60% y 70% de alcohol.

Lo que es indispensable es que el lavado de manos sea frecuente, este debe durar entre 20 y 30 segundos y deben lavarse todas las partes de las manos. Existen otras medidas útiles asociadas a la limpieza, entre ellas:

- La forma correcta de toser y estornudar
- Otras formas de saludar que no sean con la mano o de beso
- Desinfección diaria de superficies de uso frecuente
- Evitar tocarse manos, nariz y boca

Con respecto a los efectos en la población, los Lineamientos Nacionales para la Vigilancia de la Enfermedad del mes de mayo presentan las siguientes definiciones:

#### 1. Caso sospechoso:

Persona con infección respiratoria aguda (fiebre y al menos un signo o síntoma de enfermedad respiratoria como por ejemplo, tos, dificultad respiratoria, dolor de garganta, congestión nasal) y que cumpla al menos uno de los siguientes criterios:

- No tener otra etiología que explique completamente la presentación clínica del evento.
- Un historial de viaje fuera del país en los 14 días previos al inicio de los síntomas.
- Antecedente de haber iniciado el cuadro clínico ya descrito en los 14 días posteriores de haber estado en contacto cercano:
  - Con alguna persona con historial de viaje fuera del país en los últimos 14 días de haber ocurrido ese contacto.

- Con alguna persona que haya sido contacto directo (en el posible período de cuarentena de esta última) de un caso confirmado.
  - Persona con infección respiratoria aguda grave (IRAG).
  - Una persona con anosmia (pérdida del sentido del olfato) o disgeusia reciente (cambio en la percepción del gusto), sin otra etiología que explique la presentación clínica.
  - Paciente con enfermedad respiratoria aguda de cualquier grado de severidad, que dentro de los 14 días anteriores al inicio de la enfermedad tuvo contacto físico cercano con un caso confirmado, probable, sospechoso o haber visitado un centro médico que atiende casos por COVID-19.
2. Caso Probable:
- a. Un caso sospechoso para quien la prueba para el virus COVID-19 no es concluyente; o
  - b. Un caso sospechoso para quien la prueba no pudo realizarse por algún motivo.
3. Caso Confirmado: corresponde a una persona a quien se la ha confirmado, la infección por el virus que causa la enfermedad COVID-19, indistintamente de los síntomas y signos clínicos.

La confirmación la harán los laboratorios públicos y privados que cuenten con una prueba de PCRRT capaz de identificar genes de SARS-CoV-2, que cuenten con autorización de una entidad regulatoria externa tal como FDA o su equivalente, debidamente autorizada por el Ministerio de Salud, así como el Centro Nacional de Referencia de Virología de Inciensa.

#### Estado general de COVID-19 en San Carlos

El 2 de julio el Ministerio de Salud (comunicado 1753<sup>5</sup>) publicó la siguiente lista de alertas por cantón, en la cual se observan ciertos sectores del distrito de Fortuna y Florencia del cantón de San Carlos en alerta naranja, no así el distrito de Ciudad Quesada, mismo que ha permanecido en alerta amarilla y es el sitio donde se iniciaron las sesiones antes de las declaratoria de emergencia el 16 de marzo.

Provincia	Cantón y distritos
San José	San José, Curridabat, Montes de Oca, Moravia, Tibás, Goicoechea, Aserrí, Escazú, Desamparados, Alajuelita y Puriscal.
Alajuela	Alajuela, San Ramón, Palmares, Grecia, Upala, Guatuso, Los Chiles. Sector sureste del distrito de la Fortuna de San Carlos (Comunidades de Tres

<sup>5</sup>Recuperado de <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/centro-de-prensa/noticias/740-noticias-2020/1753-alerta-naranja-se-extiende-a-mas-cantones-del-pais>

	Esquinas, Los Ángeles, Sonafluca, La Perla, San Isidro, El Tanque, San Jorge, Santa Cecilia).  Comunidades de La Vega y Bonanza del distrito de Florencia en el cantón de San Carlos.
<b>Heredia</b>	Heredia, Santo Domingo, Barva.
<b>Puntarenas</b>	Puntarenas (Salvo los distritos de Cobano, Lepanto, Monteverde, Isla Chira, Isla Caballo, Isla San Lucas, Isla del Coco e Isla Venado) y Corredores.
<b>Cartago</b>	La Unión.
<b>Guanacaste</b>	Bagaces.
<b>Limón</b>	Pococí.

En el comunicado 1822<sup>6</sup> correspondiente al mes de agosto, el Ministerio de Salud y la CNE actualizaron las alertas bajando de alerta naranja a alerta amarilla los siguientes cantones:

<b>Provincia</b>	<b>Cantones</b>
<b>Alajuela</b>	Atenas, San Ramón, Grecia, Sarchí, Palmares, Upala, Guatuso, Los Chiles, sector noreste del distrito de La Fortuna del cantón de San Carlos (comunidades de Tres Esquinas, Los Ángeles, Sonafluca, La Perla, San Isidro, El Tanque, San Jorge, Santa Cecilia), las comunidades de La Vega y Bonanza del distrito de Florencia del cantón de San Carlos.
<b>Cartago</b>	Cartago, Oreamuno y Paraíso
<b>Heredia</b>	Belén y Santa Bárbara
<b>Puntarenas</b>	Puntarenas (salvo los distritos de Barranca y Chacarita)
<b>Guanacaste</b>	Cañas, Liberia y Nicoya
<b>Limón</b>	Guácimo y Pococí

Ningún cantón subió de alerta amarilla a alerta naranja.

En comunicado 1688<sup>7</sup>, el Ministerio de Salud autoriza el inicio de la fase 3 de desescalada, misma que se canceló y retomó posteriormente de manera sectorizada con aquellos cantones en alerta amarilla.

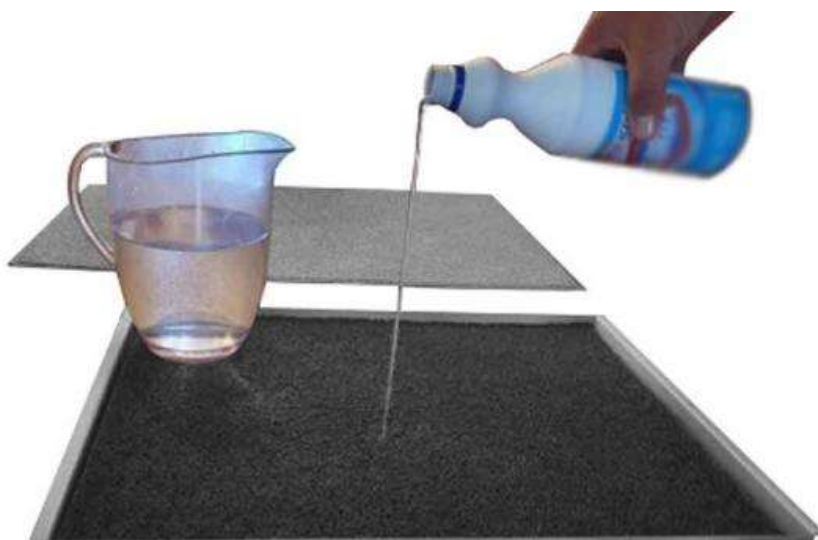
<sup>6</sup> <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/centro-de-prensa/noticias/741-noticias-2020/1822-gobierno-presenta-plan-de-medidas-para-todo-el-mes-de-agosto>

<sup>7</sup> <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/centro-de-prensa/noticias/741-noticias-2020/1688-a-partir-del-1-de-junio-costa-rica-inicia-su-fase-3-de-medidas-sanitarias>



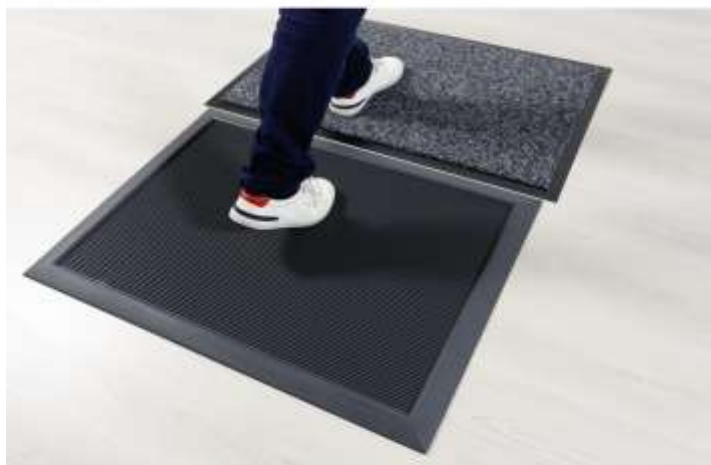
### Medidas aplicables en el lugar en que se reanudan las sesiones

- Desinfección de espacios: la suscrita llega al salón parroquial una hora antes del inicio de la sesión para realizar la desinfección de las llaves de lavatorio, apagadores, perillas, mesas, sillas. Antes de iniciar se lava las manos con jabón y se coloca los guantes.



- Distanciamiento físico de 1.8 metros: Posterior a la desinfección la suscrita se cambia de ropa y coloca el mobiliario en que estarán las participantes a la distancia recomendada.
- Desinfección de zapatos: se habilitará una alfombra con desinfectante a la entrada del salón tanto para las participantes como para la suscrita.

Licda. Jeniffer Vargas Montoya



- Lavado de manos: tanto la suscrita al hacer la desinfección y posterior a la misma, como las participantes antes del inicio de sesión realizan el lavado de manos en el baño del salón de la Parroquia Catedral, el mismo cuenta con agua potable, jabón para manos y toallas de papel.



- Uso de guantes: posterior al lavado de manos, se le brinda a cada participante un par de guantes nuevos para uso durante la sesión, los mismos se desecharán al salir de la sesión.



- Toma de temperatura: posteriormente se toma la temperatura tanto la suscrita en frente de las participantes como ellas con el termómetro digital de la suscrita.



- Colocación de careta: antes de iniciar la sesión se brinda a las participantes una careta, misma que deben usar durante la sesión y posteriormente llevar a su casa y desinfectar para la próxima sesión.



- Asignación de materiales de trabajo individuales: se le brinda a las participantes el material que utilizarán en una bolsa, incluyendo un lapicero, el mismo no puede ser compartido. Este material se asignaría a cada participante en la sesión de reanudación y debe desinfectarlo y traerlo a las siguientes sesiones. No se compartirá lapicero.

- Llenado de Consentimiento de participación en el contexto de la pandemia: cada participante contesta las preguntas del consentimiento que se adjunta al final de este documento y anota la temperatura corporal señalada por el termómetro digital, la misma debe ser menor a 37. 6 para permanecer en la sesión, de lo contrario la participante debe retirarse. Si la respuesta a todas las preguntas es negativa, la participante permanece en la sesión, de lo contrario debe retirarse.

Productos a utilizar para la desinfección del espacio físico:

- Cloro al 3% Hipoclorito de sodio sobre lavatorios, llaves de lavatorio, apagadores y perillas de servicios sanitarios.
- Esponja verde únicamente utilizada para aplicar el Cloro para la desinfección de llaves de lavatorios, perillas de baño y luego desechada.
- Para las mesas y sillas: se utilizará un limpiador desinfectante aromatizante combinado con Clorox.
- Trapo para la aplicación del desinfectante, desechado luego de la desinfección.
- Termómetro digital de no contacto.
- Guantes de latex.
- Caretas para cada participante.
- Jabón de manos.
- Agua.

## ANEXO 15. CUESTIONARIO DE SÍNTOMAS COVID-19

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN TALLERES  
PRESENCIALES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19**

Yo \_\_\_\_\_ cédula \_\_\_\_\_ soy consciente de que los talleres del Proyecto de tesis

*“Promoción de un parentaje positivo, con madres de menores de edad en condición social vulnerable a través de la aplicación de técnicas de Entrevista Motivacional y el Enfoque Centrado”*

...se pueden dar únicamente de manera presencial y que debido a la pandemia por COVID-19 esto conlleva un riesgo. Sin embargo, de manera voluntaria solicito participar en las sesiones presenciales ya que requiero un espacio en el cual externar mis inquietudes sobre el tema de la crianza de mis hijos y a través de una escucha profesional, fortalecer mi conciencia respecto a aquellas prácticas parentales que requiero incorporar o mejorar.

Además, me comprometo a portar y usar el equipo de protección necesario y entiendo que puedo suspender mi participación si lo estimo conveniente, comprometiéndome a avisar con al menos 2 días de antelación acerca de la decisión.

Además de lo anterior, informo que al día de hoy mi estado de salud es el siguiente: (marque con X debajo del SÍ o el NO según sea su respuesta)

Preguntas acerca de síntomas	SÍ	NO	TCT(temperatura corporal)
Tengo fiebre, dificultades respiratorias ó síntomas de resfrío?			
He estado en contacto con alguien que tenga fiebre o dificultades respiratorias en los últimos 14 días?			
He estado en contacto con alguna persona que sea un caso probable o confirmado de COVID-19 en los últimos 14 días?			
Ha estado en contacto con alguien que estuviera fuera del país en los últimos 14 días?			

---

*Licda. Jeniffer Vargas Montoya  
Cédula 1-1058-0097*

*Egresada de Posgrado en Psicología Clínica y Salud  
Profesional Facilitadora de los Talleres*

---

*Firma de la madre de Familia  
Participante en el taller*

## ANEXO 16. VERSIÓN AMPLIADA DE LIBRO DE CÓDIGOS

<i>Tema o categoría</i>	<i>Sub temas o sub categorías</i>	<i>Código de Tema o Categoría</i>	<i>Descripción</i>	<i>Ejemplo</i>
Problema de límites con los hijos		PLH	Dado que los límites son “reglas que definen quiénes participan y de qué manera” (Minuchin, 1974, p. 88), un problema de límites ocurre cuando la madre comenta o insinúa ausencia de reglas con sus hijos u omisiones por parte de ellos aún conociéndolas.	Ejemplo: “Hablé con la administradora (de la Red) y le pregunté cómo estaba F, porque un día me contó que lo habían castigado, me contó que hizo algo que no debía hacer, todo lo tiraba, no quería comer”.
Autoeficacia Parental		AP	“Juicios personales sobre la propia capacidad para organizar y ejecutar cursos de acción en función de alcanzar un determinado objetivo” Zimmerman (2000) parafraseando a Bandura et (1996).	Tiene razón en eso de abrir la puerta a ver qué pasa, una vez abierto, uno valora qué sí y qué no. Sino él no va a experimentar ni yo tampoco.(Transcripción entrevista domiciliar con MI, p.5, AP)
Baja Autoeficacia		BA	Negatividad en los “Juicios personales sobre la propia capacidad para organizar y ejecutar cursos de acción en función de alcanzar un determinado objetivo” Zimmerman (2000) parafraseando a Bandura et (1996).	Ejemplo: “Ella sí es abierta para hablar ciertas cosas, yo no. Ella me ayuda un montón con la chiquitilla...le dije a la mayor que hablara con ella, me preguntó si era en serio, le dije está asustada, preocupada”.
Bajo apoyo social		BAS	Comentarios descalificadores o reclamos hacia las	Ejemplo 1: “Yo siento rechazo de mi familia por Fabián, porque

percibido			<p>participantes por parte de familiares, hijos o conocidos.</p> <p>Gracia (1997) explica que el apoyo social percibido consiste en “una valoración que hace la persona de su red social y los recursos que fluyen de esta, lo que implica destacar el grado de satisfacción que obtiene del apoyo disponible” (citado por Méndez y Barra, 2008, p. 60).</p>	<p>dicen: él se jala tortas, usted no quiere que él reciba esas críticas. Uno quiere ser fuerte para que cuando lleguen esas críticas no le afecten”.</p> <p>Ejemplo 2: “...son mis sueños, mis deseos, mis metas, ellas al ser parte de mi familia, de cierta forma yo necesito el apoyo de ellas. Por ejemplo, la menor me ha dicho: que raro, usted estudia tanto y yo no veo que usted esté trabajando, que gane plata y podamos pagar. Le digo el sueño es sacar quinto...ustedes se ven afectadas por el tiempo, pero son cosas que uno tiene que vivir.”. (Transcripción sesión 3, p. 7, APP)</p> <p>Ejemplo 3: “Desde pequeña la mamá le dice a uno, usted no sale, usted no hace eso, usted no sirve, le meten el yo no puedo. Cuando uno es grande, ya tiene una pareja y dice yo no puedo ir más allá, ahora tengo dos hijas y dependo de mis hijas no puedo, ni buscar un trabajo, eso me detiene”. (Transcripción sesión 1, p. 1, PAC)</p>
-----------	--	--	--	---

Prácticas parentales de familias de origen de las participantes	Control parental excesivo o autoritarismo	PAC	“Conductas de control y exigencia que exceden las capacidades y bienestar del hijo” (Roe, 1957, citado por Batra, 2013)	Ejemplo: “Cuando yo les dije que quería ir al colegio, recuerdo las palabras de mi papá... las mujeres para qué van a estudiar, pierden el tiempo, van a salir embarazadas”.
	Períodos prolongados de los hijos menores sin contacto con los progenitores (evitación o falta de involucramiento).	PA	Evitación o negligencia: “no pasar suficiente tiempo con los menores y evadirlos cuando estos se acercan” Roe (1957, citado por Batra, 2013).	Ejemplo: “ella (mi mamá) cogía camino y nosotros nos parábamos en una piedra y la veíamos irse, no regresaba hasta dentro de un mes, cuando regresaba uno no quería que se volviera a ir, ella venía pero se volvía a ir, tenía que hacerlo”.
	Castigo físico	CF	Un familiar le pega al niño o niña cuando hace algo incorrecto (Cuestionario de Parentalidad Alabama).	Ejemplo: A los niños que cuidaba mi mamá no los iba a agarrar como me agarraba a mí con una faja. ( <i>Transcripción sesión 3, p. 2</i> )
	Cuidadores al margen de los juegos o momentos de distensión de los menores.	FI	No pasar ratos agradables con los hijos (falta de involucramiento: Cuestionario de Parentalidad Alabama)	Ejemplo: Mis hermanos y yo dijimos no se van a dar cuenta y nos fuimos a bañar (al mar).
Parentaje positivo	(PPI) Involucramiento: realizar actividades agradables con el hijo. (PPR) Reforzamiento positivo: alagar al hijo o hija cuando	PP	“Atenciones, cuidado y educación de los hijos” (Rosabal-Coto, 2012, p. 5) cuyo propósito es “que los niños se comporten de formas socialmente aceptables dentro de su cultura” (Batra, 2013, p. 1) a través del involucramiento y	Ejemplo 1: conversar con una hija acerca de sus salidas con un amigo especial en lugar de prohibírselo como hacía su papá.



	hace algo bien (Cova et al, 2017).		refuerzo positivo.	
Malestar emocional:		ME	Alteración de procesos de regulación interna frente a tareas parentales (Markus y Kitayama, 1991, p. 235; citando a Buck, 1988; Darwin, 1896; Ekman 1972; LeDoux, 1987)	<p>Ejemplo 1: esta semana pasó algo que me tiene mal, mi mamá le dijo a mi hijo que lo iba a dejar botado y cuando yo llegué, él me decía que cómo lo iban a encontrar.</p> <p>Ejemplo 2: le he dicho al papá de mi hijo que venga aquí a verlo que no se lo lleve, porque cuando se lo lleva, no me dice nada, si él ya comió o cómo está, además mi mamá me dijo que le dijeron “demonio de tasmania”.</p> <p>Ejemplo 3: La gente dice que me conocen como una mujer fuerte, yo busco que mis hijas me vean fuerte, a veces es un disimulo, para que realmente no me vean como estoy, que no me siento fuerte, feliz, animada, que no tengo fuerzas, que ya no quiero trabajar, no quiero hacer nada. ¡No está bien porque exploto, me deprimó!</p>
Discurso de cambio; Compromiso de cambio		CDMI	“Conversación de cambio, en la que el consultante enuncia las razones para el mismo” (Miller y Arkowitz; 2015).	Ejemplo 1: Casi no vengo mi hija despertó con mucho dolor en las cordales, la llevé a la clínica y le dieron unas pastillas con las que se sintió mejor y

				comió. Le dije ya usted está comiendo voy a ir al taller.
Discursos de cambio: Deseos de cambio		DCMI	Expresión que insinúa anhelo de una condición más favorable para las hijas o para la madre.	<p>Ejemplo 1: Que mis hijas no vivan las limitaciones materiales que yo viví, que sean estudiosas, con buen trabajo, sino independientes, no dependientes como estuve yo mucho tiempo. (Transcripción sesión 2, p. 3, DCMI)</p> <p>Ejemplo 2: “Tengo dos hijas, a la mayor le gusta ir a patinar sola, me he sentado con ella y le he explicado que no siempre puede ir, como que no le gusta. Me gusta explicarle los peligros que puede enfrentar, no solo decirle no porque soy su mamá”.</p>
Discursos de cambio: Razón para el cambio (Entrevista motivacional):		RMI	<p>Argumento expresado por la participante para modificar una conducta con sus hijos.</p> <p>Matulich (2007, p. 13) afirma que el entrevistador puede brindar información e inclusive ofrecer algún consejo, pero siempre es consciente de que</p>	<p>Ejemplo 1: Mi deseo es sacar a mis hijos adelante. La primera está esperando cumplir los 18 años y ella sabe que después de ahí viene la universidad, no voy a dejar de apoyarla en lo que pueda. Mi responsabilidad son los estudios de ellas.</p> <p>Ejemplo 2: “Eso me lo tengo que ganar yo, que ellas tengan</p>

			SOLAMENTE el cliente es responsable de tomar alguna decisión.	confianza, porque a veces me cuentan cosas pero yo me enojo”. (Transcripción sesión 2, p. 3, CDMI)
Ambivalencia hacia la realización personal		ARP	“Sentimientos encontrados acerca de una decisión o cambio potencial en una conducta” (Matulich, 2013, p. 21), específicamente hacia motivaciones de conformar una relación de pareja, obtener un mejor empleo o terminar de estudiar.	Ejemplo 1: También he estado intentando una nueva relación...tengo miedo de fracasar de nuevo. (Transcripción sesión 4, p. 2, APG)  Ejemplo 2: “Yo necesito el apoyo de ellas. Por ejemplo, la menor me ha dicho que raro, usted estudia tanto y yo no veo que usted esté trabajando, que gane plata y podamos pagar”. (Transcripción sesión 3, p. 7, APP)
Ambivalencia hacia el parentaje positivo:		APP	“Sentimientos encontrados acerca de una decisión o cambio potencial en una conducta” (Matulich, 2013, p. 21), específicamente hacia motivaciones parentales.	Ejemplo 1: Trato de apoyar a mi hijo, pero ahora estudio los fines de semana y él me reclama ese tiempo.  Ejemplo 2: quiero que mis hijas aprendan a tomar sus propias decisiones sin embargo, siento que soy mala cuando tomo las mías y estas no coinciden con lo que ellas prefieren.
Realización personal	Mejorar condición laboral	AU	Se refiere a aspiraciones o metas personales de las participantes que surgen al hacer el ejercicio	“Un día una vecina me dijo cuando usted sea jefa me contrata a mí, le dije por qué me dice eso, yo he

			<p>descrito por Rogers (1992, p. 19) como “tener presentes mis propios sentimientos, y no ofrecer una fachada externa, adoptando una actitud distinta de la que surge de un nivel más profundo o inconsciente. Ser auténtico implica también la voluntad de ser y expresar, a través de mis palabras y mi conducta, los diversos sentimientos y actitudes que existen en mí”.</p>	<p>logrado muchas cosas porque me han dado pelota y aprovecho oportunidades, entonces lo intento”. Transcripción sesión 4, p. 1)</p>
	<p>Terminar los estudios</p>		<p>“Me he preguntado ¿por qué yo no puedo estudiar? ¿por qué no puedo sacar tiempo para mí? Antes porque tenía marido o porque la gente habla. Siento que no soy tan negativa como era antes y enseñarles a mis hijas a tomar ciertas decisiones, no repetir el patrón de que por ser mujeres no podemos hacer ciertas cosas”.</p>	<p>“Me he preguntado ¿por qué yo no puedo estudiar? ¿por qué no puedo sacar tiempo para mí? Antes porque tenía marido o porque la gente habla. Siento que no soy tan negativa como era antes y enseñarles a mis hijas a tomar ciertas decisiones, no repetir el patrón de que por ser mujeres no podemos hacer ciertas cosas”.</p>
	<p>Establecer una nueva relación de pareja</p>		<p>“Con respecto a la relación que tengo con un muchacho, cuando me ven hablando con él, las oigo decir “mami está hablando con fulano”, o cuando me llama dicen “ay mami”. Yo le he dicho a él llevemos las cosas pausadas, no es que mañana salimos y a los seis meses ya vivimos juntos. Disfrutemos si hoy salimos, si mis hijas lo van a aceptar o no, primer conocernos nosotros” (Transcripción sesión 6, p. 2).</p>	<p>“Con respecto a la relación que tengo con un muchacho, cuando me ven hablando con él, las oigo decir “mami está hablando con fulano”, o cuando me llama dicen “ay mami”. Yo le he dicho a él llevemos las cosas pausadas, no es que mañana salimos y a los seis meses ya vivimos juntos. Disfrutemos si hoy salimos, si mis hijas lo van a aceptar o no, primer conocernos nosotros” (Transcripción sesión 6, p. 2).</p>

Principios de la Entrevista Motivacional	Reflejos de la facilitadora a la participante.	RFP	Permiten comunicar empatía. Se pueden hacer de distintas formas, el reflejo de contenido por ejemplo consiste en repetir lo que el cliente dice. Sin embargo, Miller y Arkowitz (2015, p. 6) recomiendan complementarlo con el reflejo complejo, una conjetura sobre lo que la persona pretende decir pero no ha expresado aún.	Por lo que a usted le pasó en la infancia, se le dificulta o se siente incómoda de hablar de sexualidad. (Transcripción entrevista domiciliar con E, p. 1)
	Pregunta de la facilitadora a la participante.	PPF	Es una pregunta elucidatoria que pretende enfocar el problema real a abordar.	F: “¿Es antisocial o es que usted se acostumbró a no contar con alguien que estuviera disponible para usted cuando la necesitaba?” (Transcripción sesión 4, p. 9)
	Pregunta de la participante a la facilitadora.	PPF	Es una pregunta evocadora de una razón de cambio.	“¿Cómo le hago entender a Fabián que no le doy permiso de montar en cuadraciclo con los primos porque es peligroso? Dos primos se quemaron las piernas con la mufla”. (Transcripción sesión 3, p. 5).
	Resúmenes de la facilitadora a la participante.	RFP	Miller y Arkowitz (2015) recomiendan hacer una breve reseña con la información proporcionada por las participantes, como señal de que se valora lo dicho por la persona y que se le ha estado	

			prestando atención.	
	Afirmaciones de la facilitadora a la participante	AFP	Miller y Arkowitz (2015) recomiendan hacer afirmaciones ya que las mismas permiten expresar fortalezas y habilidades de los participantes.	<p>Valoro mucho su confianza, veo que para usted lo máspreciado es Fabián, se ve en toda la dedicación, busca prevenir cualquier cosa que le pudiera dañar, eso habla de lo importante que eso es para usted. Entiendo que tiene la duda del diagnóstico, cómo le ayuda, ellos pasan por cambios externos. Usted como una mamá responsable sabe que va a tomar decisiones para el bienestar de su hijo, una parte del bienestar de él depende de usted. Y a la vez en la medida en que usted esté bien, él va a estar bien, independientemente de si tiene autismo o no.</p> <p>(Transcripción entrevista domiciliar a E, p. 4)</p>
	Afirmaciones de la participante hacia ella misma.	APE	Afirmaciones que expresan fortalezas y habilidades de ella misma.	<p>Mi: ahora que usted dice eso, yo creo que es eso, me acostumbré a no depender, o a no pedir favores, porque tal vez los pedía y me decían por ejemplo la tía en el cole, no tuvo tiempo para recoger notas, para ir a una reunión porque estaba la otra prima, ella era más importante</p>

				porque ya estaba terminando (Transcripción sesión 4, p. 9).
Aplicaciones del Enfoque Centrado en la persona por parte de la facilitadora	Empatía de la facilitadora y una participante a otra.	EPAP	Rogers (1992) describe la empatía como la capacidad de “sentir el mundo privado del otro como si fuera propio, pero sin perder en ningún momento la cualidad de ‘como si’ ”(p. 45). Es decir, que se pueden observar las emociones del otro sin necesidad de experimentarlas.	E: Pinté su cabello con colores, porque uno ve que la vida de uno se apaga, pero cuando ella me da palabras de aliento, usted puede, usted lo va a lograr a como es usted, eso son para mí esos colores como el arco iris.  F: ella le recuerda sus fortalezas.  Ma: le da color a su vida, está muy bonita la comparación con el arco iris, es cierto cuando usted ve el arco iris, piensa que bello” (Transcripción sesión 4, p. 9).
	Aceptación incondicional de la facilitadora a la participante.	AIFP	Expresiones de validación de la persona en situaciones dolorosas relatadas. Rogers (1992) la define como espeto hacia el otro como persona de mérito propio e incondicional, es decir, como individuo valioso independientemente de su condición, conducta o sentimientos (p. 19).	MI: “...esa labor de parto fue lo más traumático que yo he tenido en mi vida. La recuperación también fue trágica porque yo no me podía levantar sola, no tenía energías propias para hacer mis cosa. Es horrible (voz quebrada)...usted escuchar a las mamás hablando de eso pero cuando uno se ve a uno mismo, no es fácil, no fue tan lindo (llanto, angustia)” (Transcripción de sesión 1, p.7).

				<p>F: Recordar aunque sea con lágrimas es positivo porque quiere decir que hubo la fortaleza para enfrentar ese momento, por más duro que fue, algo conserva usted en la mente positivo, bonito, para usted su hijo significa algo tan grande que valió ese momento, por eso lo recuerda, tiene significado valioso para usted aunque fuera difícil” (Transcripción de sesión 1, p.7).</p>
	<p>Autenticidad de participante al grupo</p>	<p>APG</p>	<p>Relato de situaciones conflictivas o no deseadas por las participantes. Rogers (1992) señala la autenticidad como el primer componente del Enfoque Centrado en la Persona y lo describe como “tener presentes mis propios sentimientos, y no ofrecer una fachada externa</p>	<p>“Mi hijo no llegó en un momento deseado”. (Transcripción sesión grupal 1, p. 6)</p>