UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y RELACIONES HUMANAS

Licenciatura en Psicología

TESIS DE GRADO

Niveles de Bienestar Psicológico y Sobrecarga en madres solteras de C.A.B.A y del Conurbano Bonaerense.

Autora: Sinigagliese, Rocio Victoria.

Legajo: 37695.

Tutora: Lic. Arruabarrena, Lucila Noelia.

Sede y Turno: Ituzaingó I (094) - Noche.

Defensa de tesis: miércoles 30 de abril, 2025.

Índice

Agradecimientos 2

Resumen 3

Abstract 4

Introducción 5

Metodología 14

Diseño 14

Participantes 15

Instrumentos 15

Cuestionario de datos sociodemográficos ad hoc 15

Escala de Bienestar Psicológico (Casullo, 2002) 16

Escala de carga del cuidador de Zarit (Zarit et al., 1980; adaptación al español: Tartaglini et al., 2020) 17

Procedimiento 18

Aspectos Éticos 18

Análisis de datos 19

Resultados 19

Datos descriptivos 19

Correlación entre variables 21

Comparaciones de grupo 22

Conclusión y discusión 23

Referencias bibliográficas 28

Anexo 37

Agradecimientos

A mi mamá y a mi papá, las personas más importantes en mi vida, quienes me formaron en valores de bondad, respeto, dedicación y perseverancia. Su amor y sus enseñanzas son el pilar sobre el cual construyo mi camino.

A mi ahijada Luz y mi sobrino Santino, quienes me llenan de alegría y me alientan con el amor más sincero, puro e inocente.

A mi familia y amigos, por ser mi red de apoyo constante, motivándome a seguir adelante en cada paso que doy.

A mi grupo de trabajo, Brisa y Lionel, por ser fuerza y calma a lo largo de este extenso, arduo y emotivo recorrido. Su compañía hizo cada desafío más ameno.

A la psicología, por brindarme un sinfín de horizontes por explorar. Por darme la oportunidad de: cuestionar creencias, resignificar situaciones adoptando nuevas perspectivas, reflexionar acerca del sentido de la vida, conocer diferentes historias y subjetividades; empatizando y compartiendo tanto dolores como alegrías. Y, sobre todo, de evolucionar.

A cada de una de las personas con las que tuve el placer de coincidir y compartir a lo largo de estos años y que, con su inspiración y apoyo, marcaron una huella para siempre.

A mis abuelos, mis estrellas más brillantes, que protegen y guían mi camino.

A mis fieles compañeros perrunos que, con su lealtad y afecto incondicional, han sido refugio y compañía en cada momento de este proceso.

Por último, pero no menos importante, gracias a mí. Por la disciplina, perseverancia y resiliencia. Por seguir mis sueños con firmeza y vocación. Sé que cada paso que doy en este camino está alineado con mi propósito y con lo que me llena de satisfacción.

Resumen

En las últimas décadas, ha aumentado significativamente el número de familias monoparentales encabezadas por mujeres, quienes enfrentan un contexto de desigualdades socioeconómicas que limitan su acceso a recursos y oportunidades, impactando negativamente su salud física y mental. A raíz de lo expuesto, este estudio tomó como objetivo indagar la relación entre los niveles de Bienestar Psicológico y el nivel de Sobrecarga que experimentan las madres solteras de C.A.B.A y del Conurbano Bonaerense que conforman familias monoparentales. Para ello, se llevó a cabo un diseño no experimental, bajo un enfoque cuantitativo, con una secuencia temporal transversal y un diseño correlacional. La muestra estuvo compuesta por 100 madres solteras, de 18 a 65 años con hijos/as de hasta 25 años, y que residan actualmente en C.A.B.A y en el Conurbano Bonaerense. Se les administró la Escala de Bienestar Psicológico (Casullo, 2002) y la Escala de carga del cuidador de Zarit (Zarit et al., 1980; adaptación al español: Tartaglini et al., 2020). Los resultados revelaron correlaciones significativas entre Sobrecarga [ZBI] y Bienestar Psicológico [BIEPSA], con asociaciones negativas moderadas en las dimensiones de Aceptación/Control, Autonomía y Proyectos. No se observaron diferencias relevantes en BIEPSA o ZBI según variables sociodemográficas como Residencia, Nivel educativo o Trabaja. No obstante, el Motivo de la monoparentalidad mostró una tendencia hacia resultados significativos a favor de Separación/Divorcio. Asimismo, las madres con Red de Apoyo mostraron mejores resultados en la dimensión Vínculos, aunque no se observaron diferencias significativas en otras dimensiones del BIEPSA ni en ZBI. Estos hallazgos subrayan la importancia de reconocer la diversidad de estructuras familiares, trabajando en la implementación de políticas públicas de derecho para las mujeres y sus hijos.

***Palabras clave*:** bienestar psicológico, sobrecarga del cuidador, madres solteras, monoparentalidad, Argentina.

Abstract

In recent decades, the number of single-parent families headed by women has increased significantly, and they face a context of socioeconomic inequalities that limit their access to resources and opportunities, negatively impacting their physical and mental health. In view of the above, the aim of this study was to investigate the relationship between the levels of psychological well-being and the level of overload experienced by single mothers in the C.A.B.A. and the Conurbano Bonaerense who are part of single-parent families. For this purpose, a non-experimental design was conducted, under a quantitative approach, with a cross-sectional temporal sequence and a correlational design. The sample was composed of one hundred single mothers, aged 18 to 65 years with children up to 25 years old, and currently residing in the C.A.B.A. and in the Conurbano Bonaerense. They were administered the Psychological Well-Being Scale (Casullo, 2002) and the Zarit Caregiver Burden Scale (Zarit et al. 1980; Spanish adaptation: Tartaglini et al., 2020). The results revealed significant correlations between Burden [ZBI] and Psychological Well-Being [BIEPSA], with moderate negative associations in the Acceptance/Control, Autonomy and Projects dimensions. No relevant differences were observed in BIEPSA or ZBI according to sociodemographic variables such as Residence, Educational level, or Works. However, the Reason for single parenthood showed a tendency towards meaningful results in favor of Separation/Divorce. Likewise, mothers with a Support Network showed better results in the Bonds dimension, although no significant differences were observed in other dimensions of the BIEPSA or in ZBI. These findings underscore the importance of recognizing the diversity of family structures, working on the implementation of public policies of rights for women and their children.

***Keywords*:** psychological well-being, caregiver burden, single mothers, single parenthood, Argentina.

Introducción

La familia se reconoce como la institución social primaria, fundante de apego, de comportamientos y decisiones en materia de salud; en virtud de una determinada cultura, valores y normas sociales. Se entiende que la misma debería habilitar un espacio común de educación, protección y afecto para los miembros que la conforman ya que, la configuración de una red de apoyo estable resulta crucial para un adecuado desarrollo del sentido de pertenencia, de la identidad y de un proyecto de vida orientado tanto al crecimiento personal como a la adaptación de contextos emergentes. De modo tal, la familia se postula como un sistema abierto, dentro del cual hay personas unidas por relaciones de filiación o de pareja, que desarrollan una serie de dinámicas, subdivididas en jerarquías, con roles, derechos y obligaciones específicas. En este sentido, determinados cambios pueden representar importantes desequilibrios en el funcionamiento del núcleo familiar (Centro de Acceso a la Justicia [CAJ] y Sistema Argentino de Información Jurídica [SAIJ], 2021; Del Valle Cardozo, 2019; Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS], 2003; Rodríguez Reyes y Vera Vergara, 2024; Suárez Palacio y Vélez Múnera, 2018).

Si bien la experiencia de la vida familiar es esencialmente universal, las familias no se constituyen en función a un único modelo. En efecto, el siglo XXI presenta un orden simbólico donde se visualizan tendencias y dinámicas familiares que responden a formas emergentes de pluralismo, consecuente a una sociedad globalizada. A saber, las normas sociales y culturales, las leyes, las condiciones económicas y las políticas públicas influyen y moldean los derechos y responsabilidades compartidos por los miembros de la familia. Evidenciando, de esta forma, un cambio de paradigma en el cual se reorganizan los sistemas familiares y la mujer pasa a posicionarse dentro del rol de proveedora principal en el hogar

(Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres, 2019).

Dentro de las concepciones contemporáneas, la familia monoparental se define como aquella conformada por un progenitor y su descendencia. Dicho progenitor se encuentra en la obligación de asumir el liderazgo del hogar, contemplando todo lo que ello conlleva (desarrollo psíquico del niño, crianza, acceso a la salud, alimentación, educación). Esta definición incluye la comprensión de una estructura o composición familiar alternativa, ya que cada tipología implica una configuración específica que no es estática, sino que evoluciona en el tiempo (Federación de Asociaciones de Madres Solteras, 2021; Vega Mongua y Coronado Pulido, 2021).

En efecto, Buitrago Ramírez et al. (2022) plantean que, ya en 1989, la Comisión de Comunidades Europeas había delimitado a los núcleos monoparentales como familias constituidas por un progenitor que vive al menos con un/a hijo/a dependiente y soltero/a, sin residir ni compartir el hogar con su cónyuge o pareja. Actualmente, las familias monoparentales, compuestas por un solo progenitor (hombre o mujer), se caracterizan por la pérdida prolongada de contacto emocional, afectivo y lúdico diario por parte de los hijos no emancipados en relación con uno de los progenitores.

La evolución de estas familias en años recientes, junto con la mayor diversidad de situaciones a lo largo de la vida de sus integrantes, ha incrementado su heterogeneidad lo que convierte la diversidad en una de sus características esenciales y, al mismo tiempo, complica su clasificación tipológica. Asimismo, el surgimiento de nuevas vías de ingreso a la monoparentalidad ha superado el modelo anteriormente limitado a mujeres solteras o viudas. De esta forma, la realidad social poliédrica refleja múltiples modelos de familias monoparentales, cuya composición y constitución pueden responder a diversos motivos, ya sean coyunturales o definitivos, derivados de circunstancias inesperadas y no deseadas, como

la separación, el divorcio, el fallecimiento de un progenitor hasta inclusive una situación de violencia de género, o de una decisión individual de asumir la monoparentalidad mediante, por ejemplo, adopción o inseminación artificial. No existen características prototípicas en términos de variables sociales para definir la monoparentalidad, tales como edad, nivel educativo o estatus social. Sin embargo, se destaca la alta representación de mujeres como principales responsables de este tipo de estructura familiar, tanto por su prevalencia numérica como también por condiciones de vida vinculados con índices de vulnerabilidad considerablemente mayores en comparación con aquellos hogares encabezados por hombres (Aguilar et al., 2017; Fernández-Martínez y Avilés-Hernández; 2020; Instituto de la mujer, 2019; Tommasi et al., 2023).

Históricamente, la sociedad se ha encargado de estigmatizar los roles asignados a modo de mandato implícito en las prácticas sociales, generando consecuentemente su desaprobación como una forma de control. Se ha adjudicado a las mujeres la función de cuidadoras, no como resultado de una capacidad inherente o diferencial, sino como producto de estereotipos sociales asociados al sexo asignado al nacer; siendo socializadas para ser el soporte de la familia. Por ello, dado que la mujer posee la capacidad biológica de gestar, parir y amamantar, se ha construido una expectativa social que refuerza este concepto del sexo femenino como responsable de todas las labores domésticas. De esta forma, la mujer contemporánea experimenta presiones derivadas de las múltiples responsabilidades que asume en dos entornos que funcionan a modo de pilar en la vida de un individuo: el hogar y el ámbito laboral (Aguilar et al., 2017; Intriago Aguirre, 2023; Unidad de Género y Economía [UGE], 2024). Así pues, se ha estructurado una división del trabajo basada en los roles de género. En este esquema, a las mujeres se les asigna predominantemente el trabajo reproductivo, el cual incluye actividades fundamentales para asegurar el cuidado, bienestar y la supervivencia de los miembros del hogar. En contraste, el trabajo productivo, vinculado a

actividades realizadas en el mercado laboral a cambio de una remuneración, se ha asociado principalmente a los hombres (Dirección Nacional de Economía, Igualdad y Género [DNEIyG], 2018). Otros autores añaden que el predominio de las mujeres en el trabajo reproductivo contribuye a entender por qué, en la mayoría de los hogares monoparentales, es la mujer quien convive junto a sus hijos (Arévalo y Paz, 2024; Rodríguez Enríquez, 2019). Esto refleja que, cuando las madres y los padres no comparten el mismo hogar, la responsabilidad del cuidado diario se traslada directamente a ellas (Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad [MMGyD], 2022).

En Argentina, las tareas del hogar y cuidado de otras personas incluyen 96 millones de horas diarias de trabajo no remunerado, representando más del 15.9% del PIB (DNEIyG, 2020). La asignación de estas tareas presenta una desigualdad estructural significativa: el 90% de las mujeres las llevan a cabo, dedicando un promedio de 6 horas diarias. Esto evidencia que, a pesar de que las familias monoparentales no distinguen género, la crianza y el mantenimiento de los hijos recae en las mujeres. Esta situación se explica como resultado de un proceso histórico de construcción social que ha consolidado estas diferencias, generando desigualdades, jerarquías y relaciones de poder asimétricas. Estas brechas son especialmente notorias en los hogares encabezados por madres solteras, como reflejan los datos de la Encuesta Permanente de Hogares, que para el tercer trimestre de 2022 registró más de 1.600.000 viviendas de esta categoría. En estas familias, las tareas domésticas y los cuidados recaen enteramente sobre los hombros de las mujeres, donde el 26.1% tiene un ingreso inferior a la canasta básica alimentaria (DNEIyG, 2023; Instituto Nacional de Estadística y Censos [INDEC], 2022). En efecto, estudios recientes realizados por la Dirección Nacional de Promoción y Fortalecimiento para el Acceso a la Justicia, arrojan datos los cuales estiman que:

> Entre enero y febrero de 2023, en un total de 93.973 personas que se acercaron a realizar consultas, un 7.23% de los planteos fueron sobre los deberes de responsabilidad parental o familiar, de los cuales más de la mitad fueron hechos por mujeres (DNEIyG, 2023, p. 2).

En efecto, se observa que, en aquellos casos de separación o divorcio, una parte considerable de los progenitores no respeta los acuerdos establecidos en relación con la cuota alimentaria, ya sea porque no realizan los pagos correspondientes o porque el importe asignado es insuficiente para satisfacer las necesidades básicas de subsistencia de los hijos e hijas (Cabella et al., 2023). Diversas investigaciones estiman que el 50.2% de los hogares en Argentina donde no reside el padre, no ha recibido apoyo económico por concepto de cuota alimentaria en los últimos seis meses, mientras que el 12.0% lo recibió, pero solo por un par de meses (Comisión Económica para América Latina [CEPAL] y DNEIyG, 2023; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2022; Ministerio de las Mujeres, Políticas de Género y Diversidad Sexual [MPGyDS PBA], 2022).

Por tanto, la convergencia que sucede entre las responsabilidades del cuidado familiar y el empleo remunerado para el mercado complejiza la organización de este tipo de hogares, dado que ambas tareas se sostienen mayoritariamente de manera individual. En esta tipografía de familia monoparental donde la mujer asume la demanda constante que requiere la monoparentalidad, se evidencia no solo la sobrecarga que implica la crianza sino también cómo la economía del hogar se ve comprometida y vulnerabilizada debido a la desigualdad laboral existente (Chica Peñalosa y Saca Guamán, 2023). En efecto, asumir el papel de cuidador implica que la persona deba alterar su perspectiva de la vida y transformar las funciones a las que está habituada. Este rol exige tomar decisiones frente a circunstancias adversas, asumir nuevas responsabilidades y realizar actividades orientadas al bienestar físico, social, psicológico y espiritual del hijo; de forma que, éste se convierte en el foco

principal de su existencia, y la madre se ve obligada a relegar sus propias necesidades (Aberg Cobo et al., 2024).

Tartaglini et al. (2020) plantean que, la sobrecarga experimentada se presenta como manifestación consecuente al estrés psicológico y social generado por el exceso de tareas, lo cual podría afectar su autocuidado. Este estrés, entendido como una dinámica antagónica al bienestar, emerge de la interacción constante entre la madre y su entorno físico/social. De modo que, cuando las demandas asociadas a la asistencia del hogar y de los hijos superan los recursos internos y externos del cuidador, éste comienza a experimentar un estado subjetivo marcado por emociones y percepciones negativas, como sentimientos de pesar, agobio, malestar o carga frente a su rol de cuidado. Dichos autores describen dos dimensiones del concepto de carga: la carga objetiva, ligada con el esfuerzo físico y control de síntomas, y por otro lado la carga subjetiva, vinculada a las emociones generadas por las tareas de cuidado. Reconociendo así, la carga como un concepto multidimensional que incluye aspectos físicos, psicológicos, sociales y económicos.

En este contexto, es evidente que la madre tiene un rol clave al involucrarse intensamente en el cuidado tanto físico (alimentación, higiene, cuidado, organización) así como en el apoyo emocional (escucha empática, trato amoroso, crianza respetuosa) para que el hijo pueda desarrollarse dentro de los parámetros esperables. Y si bien, la tarea de maternar no busca una compensación económica, implica un elevado grado de responsabilidad y un compromiso constante con el bienestar de la persona bajo su cuidado, lo cual consecuentemente conlleva la imposición de restricciones que afectan no solo su autonomía sino también el logro de sus aspiraciones personales; pudiendo verse perjudicada su salud mental (Bacigalupe, 2021).

A lo antes expuesto, generalmente se suma la carencia de una red de apoyo que funcione como factor de protección y ayuda a la madre soltera a equilibrar sus

responsabilidades personales, laborales y familiares. Esto intensifica los retos que enfrentan, especialmente cuando deben atender imprevistos como enfermedades de los hijos o dificultades para coordinar los horarios, sobre todo en etapas preescolares. Esto hace que muchas madres solteras se vean obligadas a reducir sus horas de trabajo, o inclusive, a abandonar temporalmente su empleo para atender a sus hijos, lo que repercute en su capacidad de inserción al mercado laboral. Así, en una sociedad que prioriza el trabajo productivo y descuida el ámbito privado, estas mujeres enfrentan condiciones de vida socialmente más precarias (Contreras-Antolínez et al., 2018; González et al., 2020; Redondo Mora, 2019). En relación con ello, Tacca Huamán et al. (2020) plantean que las madres que poseen una red de apoyo para el cuidado de los hijos sean éstos familia, amigos u otra persona, presentan menor estrés que aquellas que se encuentran solas y, además, muestran actitudes más positivas hacia la crianza.

El National Institute of Mental Health (2024) señala que la salud mental abarca el bienestar psicológico, emocional y social, influyendo en los pensamientos, sentimientos, acciones, decisiones y relaciones con los demás. Mientras que, la OMS (2022) indica que la salud mental va más allá de simplemente no padecer una enfermedad mental; es un aspecto crucial tanto para la salud general como para la calidad de vida. Además, el autocuidado puede ser fundamental para preservar la salud mental y puede proporcionar apoyo en el tratamiento y la recuperación en caso de padecer alguna enfermedad mental. En este sentido, Intriago Aguirre (2023) propone que la familia ejerce una influencia significativa en la salud mental durante cada fase del desarrollo, tanto individual como grupal. Este estado de bienestar no solo proporciona a la familia las habilidades necesarias para enfrentar crisis, desempeñar tareas productivas y ofrecerse apoyo mutuo, sino que también evita que el crecimiento personal y familiar se vea obstaculizado.

Estudios sobre el bienestar psicológico han señalado que el estado civil es un importante indicador de la depresión, mostrando que las mujeres divorciadas experimentan niveles más elevados de depresión en comparación con las mujeres casadas. Este fenómeno puede atribuirse al estrés generado por las crecientes responsabilidades familiares y la escasez de recursos que enfrentan las madres que lideran hogares monoparentales, lo que impacta negativamente en su salud mental. Asimismo, también se ha demostrado que aquellas mujeres que han pasado por un divorcio o separación suelen reportar menores niveles de bienestar psicológico por lo cual se evidencia que, el bienestar de estas madres solteras se ve influenciado por su situación socioeconómica y el tipo de estructura familiar, que incluye divorcio, separación, adopción, reproducción asistida y viudez (Orihuela-Gómez et al., 2024; Tacca Huamán et al., 2020).

De esta manera, los hogares monoparentales se ven inmersos en una situación de desigualdad estructural determinada por la posición que las mujeres a cargo de estos hogares ocupan en el entramado social. Estas jefas de hogar, al desempeñar de forma simultánea las funciones de cuidadoras y trabajadoras, sin contar con el respaldo necesario, experimentan una vulneración de sus derechos y de los de sus hijos, dificultando el acceso a una vida digna. Por ello, resulta indispensable saber y comprender de qué manera se ve asociado el Bienestar Psicológico y la Sobrecarga en este grupo específico de mujeres, hipotetizando acerca del impacto que podría generar vivir dentro de un contexto donde se hace ausente una de las figuras parentales. Entendiéndose el término *ausencia* como la pérdida de aquella figura que no está presente en el hogar (de forma física) o no cumple con la función simbólica de acompañar, educar y/o cuidar, por nombrar algunos de los ejemplos más cotidianos (Rendón-Quintero y Rodríguez-Gómez, 2021).

Teniendo en cuenta todo lo expuesto, la presente investigación se propone responder al interrogante: ¿Cómo es la relación entre los niveles de Bienestar Psicológico y los niveles

de Sobrecarga que experimentan las madres solteras que conforman familias monoparentales de C.A.B.A y del Conurbano Bonaerense?, estableciendo como objetivos: (a) indagar la relación entre los niveles de Bienestar Psicológico y el nivel de Sobrecarga que experimentan aquellas madres solteras de C.A.B.A y del Conurbano Bonaerense que conforman familias monoparentales, (b) examinar los niveles de Bienestar Psicológico de las madres solteras de C.A.B.A y del Conurbano Bonaerense, (c) caracterizar cómo son los niveles de Sobrecarga en las madres solteras de C.A.B.A y del Conurbano Bonaerense, (d) caracterizar la muestra según variables sociodemográficas, y (e) analizar y comparar las variables de estudio según las características sociodemográficas de la muestra.

Por consiguiente, la hipótesis principal considerada propone que los niveles de Bienestar Psicológico en madres solteras se relacionan de manera negativa con la Sobrecarga ligada a la maternidad. Mientras que las hipótesis secundarias sugieren que las familias monoparentales que se encuentren vulneradas económicamente presentan bajos niveles de Bienestar Psicológico, y que las madres solteras que reciban algún tipo de ayuda (por parte de un familiar, amistad, niñera) presentan menores niveles de Sobrecarga, a diferencia de las que no cuentan con ese respaldo.

Si bien en trabajos anteriores se indagó acerca de las múltiples consecuencias emocionales generadas a partir de los efectos que conlleva gestionar una familia monoparental, al momento del estudio no se encontraron investigaciones sobre la variable de Sobrecarga y su correlación con la variable de Bienestar Psicológico en población adulta-femenina, dentro de C.A.B.A y el Conurbano Bonaerense. Con el fin de llenar dicho vacío de conocimiento vigente, resulta de especial relevancia explorar este constructo debido a que se considera evidente que, más allá de las razones por las cuales la familia se constituya monoparentalmente, los sujetos se encuentran insertos social, cultural e históricamente en un

contexto económico vulnerable. En este sentido, se pretende exponer las implicaciones que conlleva la crianza de un hijo y el manejo de un hogar siendo madre soltera.

Por otra parte, se considera que conocer la relación entre la Sobrecarga y el Bienestar Psicológico servirá para elaborar nuevas estrategias en cuanto a la capacidad de análisis en los niveles de desarrollo emocional y el desenvolvimiento humano.

Aspirando, de este modo, que los resultados obtenidos en esta investigación contribuyan a generar conciencia sobre la importancia de fomentar una crianza respetuosa, donde los primeros lazos afectivos y de cuidado incluyan una perspectiva de corresponsabilidad (de ser el caso). Permitiendo exponer cómo los niveles de Sobrecarga y Bienestar Psicológico pueden verse influenciados por las implicancias que conlleva una crianza monoparental. Por ello, resulta esencial comprender la complejidad de las desigualdades que afectan a los miembros de estos hogares y abordarlas mediante políticas públicas específicas que promuevan un desarrollo orientado hacia una mayor inclusión social.

Metodología

Diseño

Este estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, dado que no se realizó manipulación de variables independientes. Su alcance es correlacional, ya que busca establecer una relación bidireccional entre las variables, y su temporalidad es transversal, debido a que los instrumentos se aplicaron una sola vez a lo largo del estudio (Hernández Sampieri et al., 2014).

Participantes

La población fue seleccionada adoptando un muestreo no probabilístico de tipo intencional, seleccionando aquellos casos que resultaran representativos en cuanto a las características del grupo de estudio (Rubio y Varas, 1999). Estuvo conformada por 100 mujeres adultas, que presentaban los siguientes criterios de inclusión: tener entre 18 y 65 años, ser madres solteras de hijos/as de hasta 25 años, conformar una familia monoparental, y residir actualmente en C.A.B.A y Conurbano Bonaerense. El criterio de inclusión de madres con hijos de hasta 25 años fue establecido considerando el contexto cultural y socioeconómico argentino para abordar una etapa del ciclo vital donde, si bien se da la transición hacia la independencia económica/emocional, las madres aún continúan teniendo roles significativos respecto a la obligación de garantizar el bienestar integral de sus hijos, lo que puede influir directamente en su propio bienestar psicológico y en la sobrecarga percibida (Gobierno de la República Argentina, 2014). Por otra parte, se excluyeron todos aquellos casos que presenten un diagnóstico psicológico y/o psiquiátrico.

Instrumentos

Cuestionario de datos sociodemográficos ad hoc

Para relevar las variables sociodemográficas se utilizó un cuestionario preguntando primeramente si tiene hijos/as (1. Sí, 2. No). En caso de responder afirmativa especificar: cuántos (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 o más), entre qué edades (1. 0 a 4 años, 2. 5 a 10 años, 3. 11 a 15 años, 4. 16 a 20 años, 5. 21 a 25 años). Luego, se preguntó si la encuestada es madre soltera o forma parte de una familia monoparental (1. Sí, 2. No); de ser así se solicitó si era posible contar el motivo (1. Separación/Divorcio, 2. Fallecimiento de uno de los progenitores, 3. Situación de violencia de género, 4. Decisión individual (por ejemplo, adopción o

inseminación artificial). Asimismo, se indagó acerca de si cuenta con una red de apoyo en caso de precisar ayuda con el cuidado de los hijos/as (1. Sí, 2. No).

No obstante, el cuestionario también se compuso por otras preguntas que proveían información respecto a: edad, lugar de residencia (1. C.A.B.A, 2. Conurbano Bonaerense), nivel educativo alcanzado (1. Sin estudios, 2. Primario incompleto, 3. Primario completo, 4. Secundario incompleto, 5. Secundario completo, 6. Terciario/Universitario incompleto, 7. Terciario/Universitario completo, 8. Posgrado incompleto, 9. Posgrado completo), si la participante trabaja (1. Sí, 2. No) y de cuántas horas es su jornada laboral.

Finalmente, se preguntó si la persona está diagnosticada con alguna patología psicológica/psiquiátrica (1. Sí, 2. No), si toma algún psicofármaco (1. Sí, 2. No) y, en caso de responder afirmativamente la última pregunta, detallar cuál/es.

Escala de Bienestar Psicológico (Casullo, 2002)

Esta escala examina las evaluaciones subjetivas de las personas en relación con los diversos aspectos de la vida. A tal efecto, se constituye por 13 ítems que puntúan las respuestas obtenidas en formato Likert, con 3 opciones de respuesta (1=En desacuerdo; 2=Ni acuerdo ni en desacuerdo; 3=De acuerdo). Éstos se encuentran agrupados en 4 dimensiones, que son: Aceptación/Control (“Aceptación de Sí” y “Control de Situaciones”: ítems 2, 11 y 13) los cuales tienen que ver con la percepción de control y la aceptación de aspectos propios positivos y negativos, respectivamente; Autonomía (ítems 4, 9 y 12) que alude a la independencia y la confianza en el juicio propio; Vínculos psicosociales (ítems 5, 7 y 8) en referencia a la confianza y la capacidad de establecer relaciones interpersonales, y finalmente Proyectos (ítems 1, 3, 6 y 10) relacionada con las metas y aspiraciones en función de un proyecto de vida.

Casullo (2002), a través de su estudio con adultos argentinos cuyas edades oscilaban entre los 19 y 61 años, determinó que la escala tiene una confiabilidad total de .70. No obstante, el manual no presenta indicadores de validez de contenido. Originalmente, las dimensiones fueron propuestas por Ryff (1989) y habían demostrado una adecuada validez de constructo y convergente. A su vez, presentó una buena consistencia tanto en la versión original como en la adaptación, arrojando un Alfa de Cronbach de .74. La puntuación máxima es de 39 puntos. En este sentido, se considera que las puntuaciones más altas se vinculan un mayor nivel de bienestar psicológico.

Escala de carga del cuidador de Zarit (Zarit et al., 1980; adaptación al español: Tartaglini et al., 2020)

Desarrollada originalmente por Zarit et al. (1980) y adaptada al español por Tartaglini et al. (2020), esta escala se utiliza para evaluar de manera unidimensional el índice de sobrecarga o estrés percibido por los cuidadores. Consta de una serie de preguntas (17 ítems en total) que abordan aspectos como la carga emocional, física y financiera que conlleva el cuidado, utilizando una escala tipo Likert (1=Nunca; 2=Casi nunca; 3=A veces; 4= Bastantes veces; 5=Casi siempre) donde las puntuaciones más altas indican una mayor percepción de carga por parte del cuidador.

Se obtuvo un valor de .98 de consistencia interna estimándose óptimo, lo que sugiere que los ítems están relacionados de manera coherente con la dimensión que representan y, a su vez, subraya la solidez del instrumento ya que la mayoría de los estudios de validez muestran coeficientes superiores a .84.

Procedimiento

Primeramente, se elaboró un protocolo a través de Google Forms, donde se solicitó el consentimiento informado, se explicitaron los propósitos académicos de la investigación y la confidencialidad de la información suministrada. Dentro del mismo, se incluyeron el Cuestionario sociodemográfico ad hoc y las escalas de evaluación: la Escala de Bienestar Psicológico (Casullo, 2002) y la Escala de carga del cuidador de Zarit (Zarit et al., 1980; adaptación al español: Tartaglini et al., 2020).

Posteriormente, se contactó con la muestra a partir de conocidos/as y mediante redes sociales, entre ellas: Facebook, Instagram y WhatsApp. Asimismo, se les pidió que difundieran la presente investigación en caso de conocer otras mujeres que fueran madres solteras y aplicarán a los criterios de inclusión del estudio.

La muestra fue recolectada desde el 23 de septiembre hasta el 3 de noviembre de 2024.

Luego del relevamiento de datos, los protocolos fueron sistematizados y analizados en SPSS 25.0. Contemplando la correspondiente interpretación de datos obtenidos, se analizaron los resultados teniendo en cuenta los baremos poblacionales.

Aspectos Éticos

Esta investigación se realizó en función de los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (2020), donde se contemplan aspectos clave como el consentimiento informado, la privacidad y la confidencialidad en relación con la información suministrada. Así como también, la inscripción, publicación y/o difusión de los resultados del estudio; asegurando así la protección de los participantes y, a su vez, promoviendo la transparencia en los estudios científicos.

Análisis de datos

Los datos fueron analizados mediante el software estadístico SPSS 25.0. Inicialmente, se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas, tales como el Rango etario de los hijos, Motivo de la monoparentalidad, Red de Apoyo, Lugar de residencia, Nivel de estudios y si Trabaja.

A continuación, se calcularon las medidas de tendencia central y dispersión para las variables de estudio: Bienestar Psicológico [BIEPSA] y sus dimensiones (Aceptación/Control, Autonomía, Vínculos y Proyectos), además de la Sobrecarga percibida [ZBI] y la Edad de las participantes.

Posteriormente, se llevó a cabo una prueba de normalidad, la cual reveló que la distribución de la variable sociodemográfica Edad y ZBI era normal, por lo cual se utilizó el estadístico R de Pearson para evaluar su correlación. Por otro lado, las distribuciones de BIEPSA y sus dimensiones fueron no paramétricas. En consecuencia, se empleó Rho de Spearman para analizar las correlaciones entre estas variables. Este estadístico se aplicó también para examinar la relación de las variables psicológicas y sociodemográficas: Jornada laboral, Cantidad de hijos, Rango etario de los hijos, Edad y Nivel educativo.

Finalmente, se efectuó una comparación de grupos para Bienestar Psicológico y Red de Apoyo, donde el estadístico utilizado fue U de Mann Whitney.

Resultados

Datos descriptivos

De acuerdo con lo expresado en la descripción de datos sociodemográficos (ver tabla I), la muestra presenta una amplia mayoría de hijos con un rango etario de 21 a 25 años, seguido por el rango de 5 a 10 años.

Con respecto al Motivo de la monoparentalidad, predominó la Separación o Divorcio; contando con una Red de Apoyo en más de la mitad de los casos.

Por otra parte, se encontró que la mayor proporción de participantes: tiene Residencia en el Conurbano Bonaerense, cuenta con un Nivel educativo terciario/universitario completo o incompleto, y Trabaja.

Tabla I.
Descripción de datos sociodemográficos

Variables	Valores	Fi	f%
Rango etario de hijos	0 a 4 años	10	10.0
	5 a 10 años	27	27.0
	11 a 15 años	17	17.0
	16 a 20 años	17	17.0
	21 a 25 años	29	29.0
Motivo de la monoparentalidad	Separación/Divorcio	64	64.0
	Fallecimiento de uno de los progenitores	16	16.0
	Situación de violencia de género	15	15.0
	Decisión individual (adopción, inseminación artificial)	5	5.0
Red de apoyo	Sí	67	67.0
	No	33	33.0
Lugar de residencia	C.A.B. A	21	21.0
	Conurbano Bonaerense	79	79.0
Nivel de estudios	Primario completo	4	4.0
	Secundario incompleto	10	10.0
	Secundario completo	25	25.0
	Terciario/Universitario incompleto	29	29.0
	Terciario/Universitario completo	28	28.0
	Posgrado completo	4	4.0
Trabaja	Sí	83	83.0
	No	17	17.0

Como se observa en los puntajes de las variables BIEPSA, Aceptación/Control, Autonomía, Vínculos, Proyectos y ZBI (ver tabla II), las medias no se aproximan a los valores mínimo y máximo, lo cual confirma la ausencia de influencias por valores atípicos.

Tabla II.
Estadística descriptiva de las variables

Variable	M *(DS)*	Min.	Max.
BIEPSA	33.01 (4.260)	18	39
Aceptación/Control	7.75 (1.313)	3	9
Autonomía	7.04 (1.448)	3	9
Vínculos	7.63 (1.360)	3	9
Proyectos	10.59 (1.576)	5	12
ZBI	44.08 (12.919)	18	75

Nota: BIEPSA=Bienestar Psicológico Adultos, ZBI= Índice de Sobrecarga del Cuidador.

Correlación entre variables

El ZBI presentó una correlación negativa significativa y de efecto moderado con el BIEPSA. Entre las dimensiones del BIEPSA, se encontraron correlaciones negativas significativa, de efecto moderado con Aceptación/Control, Autonomía y Proyectos, pero no se hallaron correlaciones significativas con la dimensión Vínculos.

Respecto a las variables sociodemográficas, se identificaron correlaciones negativas significativas y de efecto débil entre ZBI y el Rango etario de los hijos. Sin embargo, no se encontraron relaciones significativas entre el ZBI y variables como Jornada laboral, Cantidad de hijos, Edad de las madres o Nivel educativo.

Las variables de BIEPSA y sus dimensiones, arrojaron relaciones positivas significativas de efecto débil entre BIEPSA y Nivel educativo, así como entre Proyectos y Nivel educativo. También se identificaron relaciones positivas significativas y de efecto débil entre Aceptación/Control y Edad, y entre Vínculos y Jornada laboral.

En cuanto a ZBI, solo se halló una relación negativa significativa con la variable sociodemográfica: Rango etario, siendo la misma de efecto débil (ver tabla III).

Tabla III.
Relación entre variables BIEPSA *y sus dimensiones,* ZBI *y variables sociodemográficas Jornada laboral, Cantidad de hijos, Rango etario de los hijos, Edad y Nivel educativo.*

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. BIEPSA	-	.717**	.753**	.618**	.684**	-.525**	-.107	-.074	.169	.156	.202*
2. AC		-	.451**	.278**	.441**	-.472**	-.015	.021	.185	.200*	.048
3. AUT			-	.268**	.352**	-.444**	-.026	-.017	-.006	.024	.017
4. VÍN				-	.253*	-.163	-.231*	-.182	.149	.104	.175
5. PRO					-	.457**	-.117	.029	.181	.155	.388**
6. ZBI						-	.192	.010	-.205*	-.182	-.151
7. JOR							-	.123	-.025	-.031	-.070
8. CAN								-	.351**	.302**	-.117
9. RAN									-	.819**	.061
10. Edad										-	.063
11. Nivel educativo											-

Nota: BIEPSA=Bienestar Psicológico Adultos, AC= Aceptación/Control, AUT=Autonomía, VÍN=Vínculos, PRO=Proyectos, ZBI= Índice de Sobrecarga del Cuidador, JOR=Jornada laboral, CAN=Cantidad de hijos, RAN=Rango etario de hijos. Estadístico utilizado: Rho de Spearman y R de Pearson; siendo **p<.01 y *p<.05

Comparaciones de grupo

En BIEPSA, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre quienes cuentan con Red de Apoyo y quienes no. En cuanto a las dimensiones de Aceptación/Control, Autonomía y Proyectos, tampoco se observaron diferencias significativas en función de la Red de Apoyo. Sin embargo, para la dimensión Vínculos, se identificó una diferencia significativa, donde las madres que cuentan con Red de Apoyo obtuvieron puntajes más altos en comparación con aquellas sin Red de Apoyo (ver tabla IV).

Tabla IV.
Diferencia de grupo en función de Red de Apoyo

	Sí (67)	No (33)	Z	U	p.
Variable	Rangos promedio				
BIEPSA	52.13	47.18	-.808	996.000	.419
Aceptación/ Control	50.21	51.09	-.149	1086.000	.882
Autonomía	49.40	52.73	-.552	1032.000	.581
Vínculos	56.91	37.48	-3.261	676.000	.001
Proyectos	49.01	53.53	-.0762	1005.500	.446

Nota: BIEPSA=Bienestar Psicológico Adultos. Estadístico utilizado: U de Mann Whitney.

Finalmente, no se observaron diferencias significativas en cuanto a BIEPSA y sus dimensiones con las variables sociodemográficas de Residencia, Trabaja y Motivo de monoparentalidad.

En esta misma línea, ZBI no presentó diferencias significativas con la Red de Apoyo, Residencia y Trabaja. Sin embargo, la variable vinculada al Motivo de la monoparentalidad identificó una tendencia a la diferencia de grupos a favor de Separación/Divorcio.

Conclusión y discusión

Esta investigación tuvo como objetivo indagar la relación entre los niveles de Bienestar Psicológico y los niveles de Sobrecarga que experimentan las madres solteras que conforman familias monoparentales de C.A.B.A y del Conurbano Bonaerense.

Como hipótesis principal se planteó que, mayores niveles de Sobrecarga se asociarían negativamente con el Bienestar Psicológico. Esta hipótesis fue confirmada, ya que se encontró una correlación negativa significativa entre ambas variables.

Estos hallazgos coinciden con estudios previos que destacan que asumir el papel de cuidadora principal implica no solo la alteración de la perspectiva de la vida sino también la transformación de las funciones a las que está habituada. De modo que, la abrumadora cantidad de demandas afecta la calidad de vida de las madres solteras; viéndose posicionadas frente a una situación que excede los propios recursos, y conlleva a que éstas empiecen a experimentar emociones y percepciones negativas frente al rol de cuidado. En efecto, el acto de maternar conlleva ciertos sacrificios, entre ellos la imposición de restricciones que influyen la salud mental (Aberg Cobo et al., 2024; Bacigalupe, 2021; Chica Peñalosa y Saca Guamán, 2023; Tartaglini et al., 2020).

En cuanto a las hipótesis secundarias, se planteó que las familias monoparentales que se encuentren vulneradas económicamente presentan bajos niveles de Bienestar Psicológico. En este sentido, los resultados confirmaron esta hipótesis, ya que se observaron relaciones positivas significativas, de efecto débil, entre Bienestar Psicológico y Nivel educativo, lo cual puede considerarse un indicador indirecto de estabilidad económica. Esto coincide con lo expuesto en otros estudios, donde concluyeron que el bienestar de las madres solteras se ve influenciado por su situación socioeconómica, lo que podría incidir en menor capacidad de gestión emocional, toma de decisiones y planificación de proyectos futuros (Intriago Aguirre, 2023; Orihuela-Gómez et al., 2024; Tacca Huamán et al., 2020).

Además, se refirió que las madres solteras que reciban algún tipo de ayuda o cuenten con una Red de Apoyo, presentan menores niveles de Sobrecarga a diferencia de las que no cuentan con ese respaldo, pero los resultados hallados rechazaron esta hipótesis ya que esta variable no presentó diferencias significativas entre ambos grupos. Estos resultados contradicen lo expuesto por otros investigadores, los cuales refieren a la Red de Apoyo como un factor protector para el equilibrio de responsabilidades personales, laborales y familiares, posibilitando una menor carga de estrés y mayores actitudes positivas en relación con la

crianza (Contreras-Antolínez et al., 2018; González et al., 2020; Redondo Mora, 2019; Tacca Huamán et al., 2020). Adicionalmente, es deseable expresar que se identificó una tendencia hacia mejores resultados en la dimensión Vínculos en las madres que contaban con una Red de Apoyo. Esto podría deberse a que, si bien contar con una red de apoyo es fundamental para cualquier familia, adquiere una importancia particular en aquellas lideradas por una madre soltera, dado que el hecho de tener a quién recurrir en momentos de necesidad o estrés, no solo permite solicitar orientación, asistencia o inclusive disfrutar un momento de distracción, sino que también genera una mayor sensación de seguridad y confianza; facilitando la adaptación, el establecimiento de vínculos sociales y el bienestar individual dentro de un contexto comunitario (Castañeda et al., 2023; González et al., 2020).

Por otro lado, no se observaron diferencias relevantes en Bienestar Psicológico o Sobrecarga según variables sociodemográficas como Residencia, Nivel educativo o Trabaja. No obstante, resulta relevante mencionar que, la variable vinculada al Motivo de la monoparentalidad mostró una tendencia hacia diferencias entre grupos, favoreciendo a aquellos vinculados a Separación/Divorcio.

Lo novedoso de estos resultados podría deberse a particularidades de la muestra o al contexto socioeconómico y cultural donde se desarrolló esta investigación. En C.A.B.A y el Conurbano Bonaerense, las madres solteras enfrentan desafíos específicos vinculados a la desigualdad estructural en el acceso de recursos. Este escenario se alinea con estudios previos sobre la monoparentalidad en economías emergentes, donde el rol de cuidadora principal sigue estando mayoritariamente feminizado, perpetuando las brechas de género y desencadenando un impacto multidimensional en la vida de estas mujeres (Aguilar et al., 2017; Arévalo y Paz, 2024; DNEIyG, 2020; Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres, 2019; Rodríguez Enríquez, 2019; Tartaglini et al., 2020).

En cuanto a las principales limitaciones de este estudio es dable mencionar que, si bien se consideraron variables como el Nivel educativo y el Motivo de la monoparentalidad, no se abordaron otros factores relevantes que pudieran tener en consideración a una mayor diversidad sociodemográfica. Uno de ellos podría ser, contemplar casos de madres monoparentales que tengan hijos con alguna discapacidad.

Otro aspecto por considerar es que, los datos fueron obtenidos a partir de instrumentos de autorreporte, lo que introduce posibles sesgos relacionados con la subjetividad de las respuestas y la deseabilidad social. Finalmente, la ausencia de una muestra de comparación dificultó el análisis de diferencias con otros tipos de estructuras familiares o con madres de diferentes regiones del país, lo cual -tal vez- hubiera permitido identificar patrones específicos para consecuentemente, generar propuestas más adaptadas a los rasgos particulares.

En función de estas limitaciones, se proponen diversas recomendaciones para investigaciones futuras. Sería fundamental ampliar la muestra para así obtener una representación más diversa en términos sociodemográficos como, por ejemplo, incluyendo a madres solteras que hagan psicoterapia a fin de explorar dinámicas particulares en estos grupos específicos. Asimismo, sería valioso implementar diseños longitudinales que posibiliten observar la evolución de las variables de Bienestar Psicológico y Sobrecarga a lo largo del tiempo y en distintos contextos.

Resulta crucial continuar profundizando en la investigación de este fenómeno desde un enfoque integral que abarque las múltiples dimensiones que influyen en el bienestar, identificando aquellas estrategias que sean más adecuadas y efectivas para mejorar las condiciones de vida de la población en cuestión. Comprender la complejidad de sus experiencias y la multiplicidad de factores que inciden en su calidad de vida no solo constituye un aporte académico, sino también un llamado a la acción para diseñar

intervenciones orientadas a promover oportunidades de desarrollo equitativas y favorables para todos los miembros de la familia, así como a reducir las desigualdades estructurales que siguen afectando a las madres solteras hasta la actualidad.

Referencias bibliográficas

Aberg Cobo, M., Moscardi, R., y Ortega, J. (2024). Impacto psicológico en los cuidadores principales de familiares bajo tratamiento paliativo: una revisión sobre la calidad de vida. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba, 81*(2), 415-431. https://doi.org/10.31053/1853.0605.v81.n2.44824

Aguilar, D., Medina, B., y Martínez, R. (2017). El sentido de vida en madres solas. *Integración Académica en Psicología, 5*(13), 121-131. https://integracion-academica.org/attachments/article/158/10%20Madres%20solas%20-%20DAguilar%20BMedina%20RMartinez.pdf

Arévalo, C., y Paz, J. (2024). *Cuota Alimentaria y Pobreza Infantil en la Argentina* (Documento de trabajo RedNIE N°305). Instituto de Estudios Laborales y de Desarrollo Económico. https://rednie.eco.unc.edu.ar/files/DT/305.pdf

Asociación Médica Mundial. (2020). *Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos.* Asociación Médica Mundial. https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

Bacigalupe, M. A. (2021, junio y septiembre). *Indagación de las percepciones del familiar-cuidador/a de personas con enfermedades crónicas neurodegenerativas: el caso de la Enfermedad de Parkinson* [Congreso]. En 12º Congreso Argentino de Antropología Social, La Plata, Argentina. https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/134252/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Buitrago Ramírez, F., Ciurana Misol, R., Fernández Alonso, M. d. C., y Tizón, J. L. (2022). Prevención de los trastornos de la salud mental. Hijos de familias monoparentales. *Atención primaria: Publicación oficial de la Sociedad Española de Familia y Comunitaria, 54*(1), 1-30. 10.1016/j.aprim.2022.102445

Cabella, W., Fernández Soto, M., y Pedetti, G. (2023). *La ampliación de la brecha socioeconómica entre los hogares monoparentales y biparentales en el Uruguay (1986-2018)*. *Notas de Población Nº 116*, 27-52. https://repositorio.cepal.org/entities/publication/322b885e-71c6-4b1b-83bc-801955224bd4

Castañeda, A., Carpio Ovando, P. S. y Díaz Carrión, I. A. (2023). Apoyo social percibido de mujeres de familias monoparentales de Celaya, Guanajuato (México). *Revista de El Colegio de San Luis, 13*(24), 5-36. https://doi.org/10.21696/rcsl132420231556

Casullo, M. (2002). *Escala BIEPS-A*. Paidós.

Centro de Acceso a la Justicia [CAJ], y Sistema Argentino de Información Jurídica [SAIJ]. (2021). *Guía de información: Relaciones de familia. Conocé y ejerce tus derechos.* Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de Argentina. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2018/12/relaciones_de_familia_2021_finaldigital.pdf

Chica Peñaloza, S. G., y Saca Guamán, J. P. (2023). *Sobrecarga de actividades y autocuidado en madres solteras pertenecientes al programa Círculo de mujeres de la parroquia San Joaquín, Cuenca 2022* [Tesis de Grado, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional Ucuenca.

https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/41917/1/Trabajo-%20de-%20titulacion.pdf

Comisión Económica para América Latina [CEPAL], y Dirección Nacional de Economía, Igualdad y Género [DNEIyG]. (2023). *Estudio sobre financiamiento de los hogares y usos de medios de pago con perspectiva de género en Argentina*. Ministerio de Economía de Argentina. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2023/05/endeudamientos_generos_y_cuidados_en_la_argentina_-_dneig_cepal.pdf

Contreras-Antolínez, M. E., Acosta Triviño, N., y Ramírez Bolívar, D. (2018). Significados de la paternidad en niños y niñas de hogares con jefatura femenina. *Educación y Humanismo*, *20*(35), 35-56. https://doi.org/10.17081/eduhum.20.35.3044

Del Valle Cardozo, M. S. (2019). *Familia monoparental con jefatura femenina: Rol y función de la mujer en el ámbito familiar. Estrategias de supervivencia* [Tesis de Grado, Universidad Católica de Salta]. Repositorio Institucional UCASAL. http://bibliotecas.ucasal.edu.ar/opac_css/index.php?lvl=cmspage&pageid=24&id_notice=66075

Dirección Nacional de Economía, Igualdad y Género [DNEIyG]. (2018). *Las brechas de género en la Argentina. Estado de situación y desafíos.* Ministerio de Economía de Argentina. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/las_brechas_de_genero_en_la_argentina_0.pdf

Dirección Nacional de Economía, Igualdad y Género [DNEIyG]. (2020). *Los cuidados, un sector económico estratégico.* Ministerio de Economía de Argentina.

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/los_cuidados_-_un_sector_economico_estrategico_0.pdf

Dirección Nacional de Economía, Igualdad y Género [DNEIyG]. (2023). *Costo de consumos y cuidados de la primera infancia, la niñez y la adolescencia. Una aproximación metodológica.* Ministerio de Economía de Argentina. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/metodologia_costo_de_consumos_y_cuidados.pdf

ElEntreRíos. (2023, 13 de julio). *Argentina y la monoparentalidad: La realidad de la crianza de un hijo según el INDEC.* ElEntreRíos. https://www.elentrerios.com/actualidad/argentina-y-la-monoparentalidad-la-realidad-de-la-crianza-de-un-hijo-segn-el-indec.htm#google_vignette

Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres. (2019). *El progreso de las mujeres en el mundo 2019-2020. Familias en un mundo cambiante.* Unwomen. https://www.unwomen.org/sites/default/files/Headquarters/Attachments/Sections/Library/Publications/2019/Progress-of-the-worlds-women-2019-2020-es.pdf

Federación de Asociaciones de Madres Solteras. (2021). *Las familias monoparentales en España.* Ministerio de Igualdad. https://www.inmujeres.gob.es/areasTematicas/AreaEstudiosInvestigacion/docs/Estudios/Familias_monoparentales_en_Espana.pdf

Fernández-Martínez, C., y Avilés-Hernández, M. (2020). Análisis de necesidades en familias monoparentales con jefatura femenina usuarias de servicios sociales de atención

primaria en España. *Prospectiva, Revista de Trabajo Social e intervención social*, (30), 145-173. 10.25100/prts.v0i30.8855

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2022). *Encuesta rápida sobre la situación de la niñez y adolescencia.* Sexta ronda. Informe de resultados. https://www.unicef.org/argentina/informes/bases-de-microdatos-encuesta-de-percepcion-y-actitudes-dela-poblacion.

Gobierno de la República Argentina. (2014). *Ley 26.994. Código Civil y Comercial de la Nación*. https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-26994-235975/texto#17

González, M., Díez López, M., y Morgado Camacho, B. (2020). *Capítulo 5. Familias de madres solas por Elección. Nuevos contextos de desarrollo y para la intervención.* En Justicia-Arráez, A., Alba, G., Benavides-Nieto, A., y Álvarez-Bernardo, G. (Eds.), Investigaciones y avances en el estudio social y psicoeducativo de las familias diversas (pp. 73-90). Depósito de Investigación Universidad de Sevilla. https://hdl.handle.net/11441/154862

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, M. P. (2014). *Metodología de la investigación. Los enfoques cuantitativo y cualitativo de la investigación científica.* McGraw-Hill.

Instituto de la mujer. (2019). *Estudios sobre monomarentalidad y vulnerabilidad social en Castilla La-Mancha*. https://institutomujer.castillalamancha.es/sites/institutomujer.castillalamancha.es/files/documentos/paginas/archivos/estudio_sobre_monomarentalidad_y_vulnerabilidad_social_en_clm_-_multiangulo_0.pdf

Instituto Nacional de Estadística y Censos [INDEC]. (2022). *Encuesta Nacional de Uso del Tiempo 2021. Resultados definitivos.* Ministerio de Economía de Argentina. https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/enut_2021_resultados_definitivos.pdf

Intriago Aguirre, J. P. (2023). *El bienestar biopsicosocial de las familias monoparentales* [Tesis de Grado, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Institucional UTA. https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0bf92348-a113-41d4-bf2d-7861daace633/content

Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad [MMGyD]. (2022). *Proyecto de Ley: Cuidar en igualdad. Hacia el reconocimiento de los cuidados como una necesidad, un trabajo y un derecho para un desarrollo con igualdad para todas, todes y todos.* Argentina Presidencia. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/06/cuidar_en_igualdad_-_sistema_integral_de_politicas_de_cuidados_de_argentina.pdf

Ministerio de las Mujeres, Políticas de Género y Diversidad Sexual [MPGyDS PBA] (2022). *Incumplimiento de la obligación alimentaria en la Provincia de Buenos Aires*. Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. https://ministeriodelasmujeres.gba.gob.ar/gestor/uploads/OBLIGACI%C3%93N%20ALIMENTARIA%2021.6.pdf

National Institute of Mental Health [NIMH]. (2024). *El cuidado de su salud mental*. https://www.nimh.nih.gov/health/topics/espanol/el-cuidado-de-su-salud-mental/el-cuidado-de-su-salud-mental

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022, 17 de junio). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta.* https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response

Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2003). *La familia y la salud*. IRIS. https://iris.paho.org/handle/10665.2/7482

Orihuela-Gómez, A., Pérez-Inerárity, M., y Reyes-Bravo, R. (2024). Determinantes sociales de salud en mujeres que sustentan familias monoparentales posdivorcio o separación. *Revista Médica Electrónica, 46.* https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5455/5915

Redondo Mora, P. (2019, 13 de febrero). *Familias monoparentales: una historia de vulnerabilidad*. https://pabloredondomora.com/familias-monoparentales-y-vulnerabilidad/

Rendón-Quintero, E., y Rodríguez-Gómez, R. (2021). Ausencia paterna en la infancia: vivencias en personas con enfermedad mental. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, *19*(2), 1-25. http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v19n2/2027-7679-rlcs-19-02-121.pdf

Rodríguez Enríquez, C. M. (2019). Trabajo de cuidados y trabajo asalariado: Desarmando nudos de reproducción de desigualdad. *Revista Theomai*, *39*(6), 78-99. https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/154617

Rodríguez Reyes, O., y Vera Vergara, V. (2024) Sistematización de prácticas educativas en familias monoparentales femeninas. *Revista Cubana de Psicología, 6*(9), 122-135. https://observatorio.anec.cu/uploads/4b8fd7d7-3ff7-425b-8650-b9bc36f3e62c.pdf

Rubio, M. J., y Varas, J. (1999). *El análisis de la realidad en la intervención social. Métodos y técnicas de investigación*. CSS.

Suárez Palacio, P. A., y Vélez Múnera, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psicoespacios. Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado, 12*(20),173-197. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573534

Tacca Huamán, D. R., Alva Rodríguez, M. A., y Chire Bedoya, F. (2020). Estrés parental y las actitudes de las madres solteras hacia la relación con los hijos. *Revista de Investigación Psicológica*, (23), 51-66. http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n23/n23_a05.pdf

Tartaglini, M. F., Feldberg, C., Hermida, P. D., Heisecke, S. L., Dillon, C., Ofman, S. D., Nuñez, M. L., y Somale, V. (2020). Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit: Análisis de sus propiedades psicométricas en cuidadores familiares residentes en Buenos Aires, Argentina. *Neurología Argentina, 12*(1), 27-35. https://doi.org/10.1016/j.neuarg.2019.11.003

Tommasi, M., Edo M., y Thailinger, A. (2023). Familia y desarrollo humano en el siglo XXI. Revisión de la literatura internacional y apuntes para el caso argentino. *Desarrollo Económico. Revista De Ciencias Sociales, 62*(238), 84-112. https://doi.org/10.59339/de.v62i238.532

Unidad de Género y Economía [UGE]. (2024). *Madres que cuidan solas en la provincia de Buenos Aires.* Ministerio de Economía de la Provincia de Buenos Aires. https://www.ec.gba.gov.ar/areas/genero/Madres%20que%20cuidan%20solas%20en%20la%20provincia%20de%20Buenos%20Aires.pdf

Vega Mongua, N. V., y Coronado Pulido, J. F. (2021). Dinámicas socio-familiares y estilos parentales. Un estudio de trabajo social con familias monoparentales rurales con jefatura femenina. *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales,* (103), 1-10. https://www.margen.org/suscri/margen103/Mongua-103.pdf

Anexo

¡Hola! Mi nombre es **Rocio Sinigagliese**, actualmente me encuentro realizando mi tesis para obtener el título de grado como Lic. en Psicología en la Universidad Abierta Interamericana.

Si tenes entre **18-65 años**, **residís en C.A.B.A o Conurbano Bonaerense**, **conformas una familia monoparental y/o sos madre soltera de hijos/as de hasta 25 años**, te invito a ser parte de la investigación completando los formularios que se encuentran a continuación.

Este proceso **no requiere más de 5-10 minutos** y las **respuestas** son absolutamente **anónimas y confidenciales.**

Se agradece enormemente su predisposición y participación. Tenga plena confianza que la información suministrada será confidencial y solo utilizada con fines académicos y científicos.

Consentimiento informado

Certifico que he sido informada con claridad y veracidad acerca de la investigación a la cual he sido invitada a participar.

Asimismo, dejo constancia de participar de forma voluntaria y libre en este estudio, y haber comprendido que no se brindará devolución de los datos obtenidos en dicha práctica.

Toda información proporcionada permanecerá confidencial (Ley N°25.326), anónima y será utilizada solo en el contexto de este estudio.

- Sí
- No

Cuestionario de datos sociodemográficos

¿Tenes hijos/as?

- Sí
- No

Si contestaste que sí a la pregunta anterior, ¿cuántos hijos/as tenes?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8 o más

¿Entre qué edades tienen tus hijos/as?

- 0 a 4 años
- 5 a 10 años
- 11 a 15 años
- 16 a 20 años
- 21 a 25 años

¿Sos madre soltera o formas parte de una familia monoparental?

- Sí
- No

Si respondiste que sí a la pregunta anterior, ¿podrías contarme el motivo?

- Separación/Divorcio
- Fallecimiento de uno de los progenitores

- Situación de violencia de género
- Decisión individual (adopción, inseminación artificial)

¿Contas con una red de apoyo, por ejemplo, en caso de precisar ayuda con el cuidado de tus hijos/as?

- Sí
- No

Edad (en números)

_____

Lugar de residencia

- C.A.B.A
- Conurbano Bonaerense

Nivel educativo alcanzado

- Sin estudios
- Primario incompleto
- Primario completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario/Universitario incompleto
- Terciario/Universitario completo
- Posgrado incompleto
- Posgrado completo

¿Trabajas?

- Sí
- No

En caso de haber respondido que sí a la respuesta anterior, ¿de cuantas horas es tu jornada laboral?

_____

¿Estás diagnosticada con alguna patología psiquiátrica/psicológica?

- Sí
- No

¿Tomas algún psicofármaco?

- Sí
- No

Si contestaste afirmativamente a la pregunta anterior, ¿podrías contarme cuál?

_____

Escalas de Bienestar Psicológico [BIEPS-A] (Casullo, 2002).

Le pido que lea con atención las siguientes frases. Marque su respuesta sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. No hay respuestas correctas o incorrectas.

Las alternativas de respuesta son: **(1) ESTOY EN DESACUERDO** - **(2) NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO** - **(3) ESTOY DE ACUERDO**.

1. Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

2. Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

3. Me importa pensar que haré en el futuro.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

4. Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

5. Generalmente le caigo bien a la gente.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

6. Siento que podré lograr las metas que me proponga.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

7. Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

8. Creo que en general me llevo bien con la gente.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

9. En general hago lo que quiero, soy poco influenciable.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

10. Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

11. Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

12. Puedo tomar decisiones sin dudar mucho.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

13. Encaro mis obligaciones diarias sin mayores problemas.

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

Escala de carga del cuidador de Zarit (Zarit et al. 1980; adaptación al español: Tartaglini et al., 2020).

A continuación, encontrará una serie de preguntas. Por favor seleccione la respuesta que mejor refleje lo que usted piensa sobre cada una. No hay respuestas correctas o incorrectas.

Las alternativas de respuesta son: **(1) NUNCA - (2) CASI NUNCA - (3) A VECES - (4) BASTANTES VECES - (5) CASI SIEMPRE**.

1. ¿Siente que su familiar (hijo/a) pide más ayuda de la que necesita?

- Nunca • Casi nunca • A veces • Bastantes veces • Casi siempre

2. ¿Siente que debido al tiempo que pasa con su familiar (hijo/a), no tiene suficiente tiempo para usted?

- Nunca • Casi nunca • A veces • Bastantes veces • Casi siempre

3. ¿Se siente estresada por tener que cuidar de su familiar (hijo/a) y además tener que cumplir con otras responsabilidades de su familia o su trabajo?

- Nunca • Casi nunca • A veces • Bastantes veces • Casi siempre

4. ¿Se siente avergonzada por el comportamiento de su familiar (hijo/a)?

- Nunca • Casi nunca • A veces • Bastantes veces • Casi siempre

5. ¿Se siente enojada cuando está con su familiar (hijo/a)?

- Nunca • Casi nunca • A veces • Bastantes veces • Casi siempre

6. ¿Siente que actualmente la situación de su familiar (hijo/a) afecta de manera negativa su relación con otros miembros de la familia o con sus amigos?

- Nunca • Casi nunca • A veces • Bastantes veces • Casi siempre

7. ¿Siente que su familiar (hijo/a) depende de usted?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

8. ¿Se siente tensa cuando está con su familiar (hijo/a)?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

9. ¿Siente que cuidar de su familiar ha afectado su salud (hijo/a)?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

10. ¿Siente que no tiene la privacidad que le gustaría tener debido a su familiar (hijo/a)?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

11. ¿Siente que cuidar de su familiar ha afectado su vida social (hijo/a)?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

12. ¿Se siente incómoda al invitar amigos a su casa debido a su familiar (hijo/a)?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

13. ¿Siente que su familiar (hijo/a) parece esperar que usted lo/la cuide como si usted fuera la única persona de la cual él/ella puede depender?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

14. ¿Siente que no podrá cuidar de su familiar (hijo/a) por mucho tiempo más?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

15. ¿Siente que ha perdido el control sobre su vida desde el nacimiento de su familiar (hijo/a)?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

16. ¿Desearía poder dejar el cuidado de su familiar (hijo/a) a otra persona?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

17. En general: ¿cuán sobrecargada se siente por tener que cuidar de su familiar (hijo/a)?

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Bastantes veces
- Casi siempre

Link del Cuestionario elaborado mediante Google Forms

https://forms.gle/JnSvUMLSaCcbfR1K8