

VALIDACION DE UNA BATERIA DE PRUEBAS QUE EVALUA FACTORES PSICOLOGICOS IMPLICADOS EN EL PARTO Y DIMENSIONES DE PERSONALIDAD Y MOTIVACION

M. Consuelo Roldán
Universidad de Valencia

RESUMEN

En éste trabajo se presentan datos relativos a la validez de una batería de pruebas que evalúa por un lado, aspectos específicos del fenómeno del parto y por otro, dimensiones de personalidad y motivación. Dos son los tipos de análisis realizados: análisis correlacional (a nivel bivariado) y a nivel multivariado (factorial). Se discuten las relaciones encontradas entre las diferentes pruebas utilizadas así como otros resultados que resultan de interés para la Psicología de la Personalidad, y en general para todos aquellos profesionales interesados en la psicología del parto.

PALABRAS CLAVES: Psicología del nacimiento, Paternidad, Maternidad, Psicología de la mujer, Servicios pre natales, Asistencia al parto.

SUMMARY

In this paper, the validity of a set of tests assessing some specific aspects of birth and personality/motivation dimensions is evaluated. Bivariate and multivariate (factorial) analyses are performed. Relation among different tests evaluated, of interest to psychologists of Personality and professionals engaged in birth problems, are presented.

KEY WORDS: *Childbirth Psychology, Fathering, Mothering, Prenatal services, Childbirth services, Woman Psychology.*

1. PRESENTACION

La psicología del parto se encuentra aún en sus estadíos iniciales. Como tal área de investigación psicológica se ha encontrado y/o se encuentra casi ausente en las publicaciones especializadas sobre el tema. No sin cierta razón, se ha llegado a afirmar al respecto (PELECHANO, 1981) como el parto, la maternidad, aún representando un fenómeno central ha estado psicológicamente poco estudiado. Lo cierto es que hasta que no se produjo una reducción de los índices de mortalidad materna y perinatal, hasta que no se dieron las condiciones idóneas para que madre e hijo tengan las máximas posibilidades de sobrevivir, no se posibilitó el emprender un examen acerca de los aspectos psicológicos involucrados en el parto. En una serie de trabajos realizados por nosotros mismos (ROLDAN, 1986, 1987) se recogen algunas de las razones que puedan estar motivando la escasa implicación de la psicología en esta área de trabajo. En los mismos, también se viene defendiendo la necesidad de incorporar criterios psicológicos en los estudios de valoración sobre las intervenciones llevadas a cabo en el parto. Para acometer tal empresa, y dado que en esta área de investigación la instrumentación psicológica al uso se encuentra ausente y/o poco estructurada, uno de los primeros objetivos a conseguir consistió en la elaboración de una batería de pruebas que nos permitiese ir delimitando áreas relevantes en el estudio del parto. Desde nuestra óptica, tal instrumentación debería contemplar el modo de percepción y reacción de la mujer ante el fenómeno del nacimiento. Allí, presentamos la lógica de construcción así como los factores y áreas aislados por tal instrumentación. Aquí, baste con señalar que todos son cuestionarios a cumplimentar por mujeres y elaborados, básicamente, siguiendo una estrategia empírica en dónde el "modo" de hablar y reaccionar de las mismas ante la situación del parto constituyó el criterio de construcción de los ítems y cuestiones componentes de los mismos. Y tras validación dimensional de los instrumentos, factorial en unos casos, según criterios lógicos en otros, elaboramos una serie de pruebas con el objetivo de evaluar la percepción de la mujer en cuanto al alumbramiento. Asimismo, incluimos otras que indagan dimensiones de personalidad y motivación, cuestionarios éstos ya valida-

dos en ocasiones anteriores y otras muestras de sujetos.

En el presente trabajo, nuestro objetivo primordial estriba en presentar resultados que nos informen acerca de las interrelaciones existentes entre los diversos factores aislados por dichas pruebas con el fin de poder apresar la validez de constructo y diferencial de las variables utilizadas. Asimismo, también, las relaciones de éstas con otras variables de índole demográfica y obstétrica. Y junto a ello, la delimitación empírica de un núcleo de dimensiones definitorio del modo de percepción y reacción de la mujer ante el fenómeno del nacimiento.

2. METODO Y SUJETOS

El número total de mujeres sobre las que existe información de las variables utilizadas ha sido de 412 (232 gestantes y 180 mujeres que acuden a centros de planificación familiar). Estas mujeres, en sesión de entrevista individual y en los centros sanitarios respectivos, cumplieron un bloque de ocho pruebas, que subdividimos en dos apartados:

Por un lado, *pruebas que denominamos específicas del fenómeno del nacimiento*(2). Lo constituyen un total de cinco pruebas que, en apretado resumen, son las siguientes: 1. *Inventario de molestias somáticas* que explora ocho factores y/o áreas sobre sintomatología más frecuente en el embarazo: IMOL1: digestivos, I; IMOL2: neurovegetativos; IMOL3: del circulatorio periférico; IMOL4: digestivos, II; IMOL5: algias; IMOL6: cardiovasculares; IMOL7: vegetativos; IMOL8: miscelánea. 2. *Percepción parto. 1ª parte*. donde se explora la impresión que posee la mujer sobre el parto como fenómeno comportamental, y aislando un total de quince factores: PP1A1: Conceptualización instintiva del parto y la maternidad vs. aprendizaje; PP1A2: Connotaciones positivas sobre el parto, I; PP1A3: Percepción aversiva del parto; PP1A4: Concepciones stressantes del dolor del parto; PP1A5: Localización del control del parto en fuentes médicas; PP1A6: Recuerdo negativo del parto; PP1A7: Percepción dolorosa del parto; PP1A8: Preparación psicológica para el parto percibida como práctica inútil; PP1A9: Percepción de bajo rendimiento personal ante el parto; PP1A10: Autoconfianza ante parto; PP1A11: Afirmaciones positivas, II; PP1A12: Actitud negativa ante vivenciación consciente y activa del parto; PP1A13: Preocupación personal y sobre hijo ante parto; PP1A14: Concepciones stressantes sobre factores de alto riesgo materno; PP1A15: Preparación prenatal percibida como práctica inútil ante complicaciones. 2. *Percepción parto. 2ª parte*. que explora la percepción de la mujer respecto del padre y/o compañero en relación al parto y crianza del bebé. Aisla un total de seis factores: PP2A1: Visión tradicional en cuanto al papel del varón en la crianza del hijo recién nacido; PP2A2: Percepción del varón como

colaborador en tareas de crianza; PP2A3: Actitud tradicional respecto del papel de la mujer en las tareas de crianza; PP2A4: Percepción negativa en cuanto a la presencia del padre en el parto; PP2A5: Percepción del padre como sujeto inseguro ante el manejo del recién nacido y ante el parto; PP2A6: Visión tradicional del varón en cuanto al embarazo. 4. *Cuestionario sobre expectativas de futuro* que trata de explorar la impresión de la mujer en cuanto al impacto que el nacimiento del hijo podría ocasionar en diversas áreas de su vida como: EXF1: Relaciones sociales con pareja; EXF2: Relaciones sexuales; EXF3: Vida social; EXF4: Desorganización rutina doméstica; EXF5: Problemas económicos; EXF6: Área laboral. 5. *Cuestionario sobre la necesidad de contacto social con los demás* donde se evalúa la añoranza o apetencia de contacto social de la mujer con sus "personas significativas". Aisla cinco factores: NCD1: Búsqueda de allegados y conocidos; NCD2: Búsqueda de compañeras; NCD3: Rechazo de conocidos; NCD4: Rechazo compañeras; NCD5: Nostalgia del pasado.

Un segundo apartado lo constituyen pruebas que indagan dimensiones de personalidad y motivación. Por lo que respecta a las primeras, se han utilizado: El *cuestionario E-N* (PELECHANO, 1972a) que aisla E (extraversión) y N (neuroticismo); y el *cuestionario R-3* (PELECHANO, 1972a) de rigidez que aisla tres factores: R1 (sobrealimentación del rendimiento propio), R2 (orden riguroso y principialismo), R3 (élite subordinación a la autoridad). En cuanto a criterios motivacionales y de ansiedad, el *cuestionario MAE de motivación y ansiedad de ejecución* (PELECHANO, 1975), con cuatro factores de motivación: tres de "motivación positiva" (M1: tendencia a sobrecarga de trabajo; M3: autoexigencia laboral; M4: motivación positiva hacia la acción), y uno, de "motivación negativa" (M2: indiferencia laboral. Además, incorpora dos factores de ansiedad (uno inhibidor del rendimiento: A1; y otro, facilitador del mismo: A2).

3. RESULTADOS

Los presentamos en dos bloques. Primero, los correspondientes a la estructura relacional existente entre los diversos factores aislados por las pruebas(3). Segundo, la estructura factorial resultante a partir del análisis de segundo orden realizado con las puntuaciones obtenidas por los sujetos en los diferentes factores muestreados por la instrumentación e introduciendo, además, un grupo de variables de identificación de las mujeres que han participado en el estudio. En ellos entramos a continuación.

3.1. La estructura relacional de las variables

Estos resultados, por fines didácticos, se presentan subdivididos en tres apartados: (1) Análisis correlacionales realizados

por separado, para cada una de las pruebas utilizadas en el trabajo; (2) análisis correlacionales entre las diversas pruebas específicas del parto; (3) análisis correlacionales entre las pruebas específicas y las que evalúan personalidad y motivación.

3.1.1. *Análisis correlacionales entre los factores pertenecientes a una misma prueba*

En este apartado se ofrecen resultados correlacionales encaminados a proporcionar información acerca de la validez de constructo correspondiente a cada una de las pruebas que hemos denominado "específicas del fenómeno del nacimiento" (Inventario molestias, Percepción parto. 1ª. parte, y 2ª. parte, Expectativas de futuro, y Necesidad de contacto social con los demás), y acerca de la validez de constructo y diferencial de las que indagan dimensiones de personalidad y motivación (EN, R3, y MAE).

En los cuadros números 1, 2, 3, 4, 5, y 6 se encuentran las matrices correlacionales para cada uno de los instrumentos mencionados. De la "lectura" de los mismos se desprenden los siguientes resultados de interés:

CUADRO Nº 1: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL INVENTARIO DE MOLESTIAS (N = 401). La explicación en el texto.

	IMOL 1	IMOL 2	IMOL 3	IMOL 4	IMOL 5	IMOL 6	IMOL 7	IMOL 8
IMOL 1	-							
IMOL 2	.27***	-						
IMOL 3	.01	.29***	-					
IMOL 4	.27***	.37***	.21***	-				
IMOL 5	.13**	.36***	.37***	.20***	-			
IMOL 6	.31***	.39**	.20***	.18***	.33***	-		
IMOL 7	.24***	.24***	.15***	.28***	.24***	.21***	-	
IMOL 8	.42***	.52***	.23***	.35***	.26***	.39***	.39***	-

NOTA: IMOL 1= Digestivo, I; IMOL 2 = Neurovegetativos; IMOL 3 = Circulatorio Periférico; IMOL 4 = Digestivos, II; IMOL 5 = Algas; IMOL 6 = Cardiovasculares; IMOL 7 = Vegetativos; IMOL 8 = Miscelánea; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 2: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION, PARTO Y NACIMIENTO HIJO. 1ª PARTE. (N = 403). La explicación en el texto.

	PP1A1	PP1A2	PP1A3	PP1A4	PP1A5	PP1A6	PP1A7	PP1A8	PP1A9	PP1A10	PP1A11	PP1A12	PP1A13	PP1A14	PP1A15
PP1A1	-														
PP1A2	.08	-													
PP1A3	.18***	-.17***	-												
PP1A4	.21***	-.10*	.48***	-											
PP1A5	.33***	.09*	.18***	.21***	-										
PP1A6	.23***	-.19***	.30***	.39***	.17***	-									
PP1A7	.12**	-.19***	.41***	.50***	.19***	.34***	-								
PP1A8	.48***	.00	.15***	.14**	.18***	.14***	.10*	-							
PP1A9	.06	-.11**	.36***	.47***	.11**	.24***	.43***	.10**	-						
PP1A10	.15***	.18***	-.30***	-.14**	.06	.01	-.16***	.03	-.22***	-					
PP1A11	.13**	.50***	-.04	.01	.03	-.07	-.08	.02	-.03	.20***	-				
PP1A12	.18***	-.32***	.54***	.56***	.22***	.52***	.57***	.10*	.48***	-.20***	-.11**	-			
PP1A13	.12**	.00	.28***	.24***	.16***	.15***	.29***	.08	.22***	-.05	.20***	.27***	-		
PP1A14	.33***	-.05	.42***	.60***	.30***	.36***	.37***	.37***	.18***	.40***	-.03	.52***	.27***	-	
PP1A15	.37***	-.05	.27***	.18***	.19***	.19***	.21***	.44***	.10*	-.08	-.05	.23***	.11**	.23***	-

Nota.- PP1A1 = Concepción instintiva vs. aprendizaje; PP1A2 = Connotaciones positivas, I; PP1A3 = Percepción aversiva del parto; PP1A4 = Concepciones stressantes sobre dolor del parto; PP1A5 = Control parto, fuentes médicas; PP1A6 = Connotaciones negativas; PP1A7 = Percepción dolorosa; PP1A8 = Preparación parto, inútil; PP1A9 = Percepción bajo rendimiento personal; PP1A10 = Autoconfianza; PP1A11 = Connotaciones positivas, II; PP1A12 = Actitud negativa ante vivencia; PP1A13 = Preocupación personal y sobre hijo; PP1A14 = Concepciones stressantes sobre factores alto riesgo; PP1A15 = Preparación parto = inútil; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

NOTA: PP1A1 = Concepción instintiva vs. aprendizaje; PP1A2 = Connotaciones positivas, I; PP1A3 = Percepción aversiva del parto; PP1A4 = Concepción stressantes sobre dolor del parto; PP1A5 = Control parto, fuentes médicas; PP1A6 = Connotaciones negativas; PP1A7 = Percepción dolorosa; PP1A8 = Preparación parto, inútil; PP1A9 = Percepción bajo rendimiento personal; PP1A10 = Autoconfianza; PP1A11 = Connotaciones positivas, II; PP1A12 = Actitud negativa ante vivencia; PP1A13 = Preocupación personal y sobre hijo; PP1A14 = Concepciones stressantes sobre factores alto riesgo; PP1A15 = Preparación parto = inútil; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$.

CUADRO Nº 3: MATRIZ DE CORRELACION ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO Y NACIMIENTO HIJO. 2ª PARTE. (N = 401). La explicación en el texto.

	PP2A1	PP2A2	PP2A3	PP2A4	PP2A5	PP2A6
PP2A1	-					
PP2A2	-.27***	-				
PP2A3	.46***	-.19***	-			
PP2A4	.26***	-.19***	.29***	-		
PP2A5	.29***	-.36***	.28***	.31***	-	
PP2A6	.27***	-.02	.21***	.08	.20***	-

NOTA: PP2A1=Percepción tradicional respecto del papel varón en crianza del hijo recién nacido; PP2A2=Percepción del padre como sujeto colaborador y diestro en crianza hijo recién nacido; PP2A3=actitud tradicional respecto del papel de la mujer; PP2A4=Presencia del padre en parto, juzgada negativa; PP2A5=padre inseguro ante parto y crianza hijo recién nacido; PP2A6=visión tradicional respecto del papel del varón en embarazo; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$.

CUADRO Nº 4: MATRIZ DE CORRELACIONES A LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO EXPECTATIVAS FUTURAS. (N=371). La explicación en el texto.

	EXF 1	EXF 2	EXF 3	EXF 4	EXF 5	EXF 6
EXF 1	-					
EXF 2	.38***	-				
EXF 3	.40***	.22***	-			
EXF 4	.47***	.41***	.23***	-		
EXF 5	.40***	.38***	.25***	.47***	-	
EXF 6	.37***	.34***	.23***	.45***	.44***	-

NOTA: EXF1= Relaciones sociales con pareja; EXF2=relaciones sexuales; EXF3= relaciones sociales; EXF4= desorganización rutinaria; EXF5= problemas económicos; EXF6= dificultades laborales; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$.

CUADRO Nº 5: MATRIZ DE CORRELACIONES CORRESPONDIENTE A LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO NECESIDAD DE CONTACTO SOCIAL (N = 334). La explicación en el texto.

	NCD 1	NCD 2	NCD 3	NCD 4	NCD 5
NCD 1	-				
NCD 2	.45***	-			
NCD 3	.12***	.02	-		
NCD 4	.19***	-.01	.58***	-	
NCD 5	.31***	.22***	.26***	.25***	-

NOTA: NCD1= Búsqueda de familiares y conocidos; NCD2= Búsqueda de compañeras; NCD3= rechazo conocidos; NCD4= rechazo compañeras; NCD5= nostalgia del pasado; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$.

CUADRO Nº 6: MATRIZ DE CORRELACIONES CORRESPONDIENTE A LOS CUESTIONARIOS DE PERSONALIDAD (EN, R3) Y EL DE MOTIVACION (MAE) (N = 335). La explicación en el texto.

	E	N	R1	R2	R3	M1	M2	M3	M4	A1	A2
E	-										
N	-.30***	-									
R1	.03	.12**	-								
R2	.05	.20***	.56***	-							
R3	.09	.19***	.62***	.61***	-						
M1	.05	.17***	.32***	.44***	.35***	-					
M2	-.16***	.28***	.14***	.23***	.12**	.16***	-				
M3	.16***	-.12**	.31***	.18***	.28***	.26***	-.19***	-			
M4	.13**	.15**	.34***	.30***	.43***	.43***	.00	.14**	-		
A1	-.29***	.52***	.24***	.27***	.34***	.24***	.26***	.01	.32***	-	
A2	-.01	.15**	.11**	.11*	.17***	.23***	-.02	.06	.25***	.16***	-

Nota.- E = Extraversión; N = Neuroticismo; R1 = Autoexigencia rígida en el trabajo y detallismo; R2 = Sobreesfuerzo personal y actitud de élite; R3 = Principialismo e hipertrofia en el cumplimiento del deber; M1 = Tendencia a sobrecarga de trabajo; M2 = Indiferencia laboral y separación entre mundo laboral y privado; M3 = Autoexigencia laboral; M4 = Motivación positiva general hacia la acción; A1 = Ansiedad perturbadora del rendimiento; A2 = Ansiedad facilitadora del rendimiento; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

Primero. Por lo que respecta al *Inventario de molestias*, la media de los valores absolutos de los 28 coeficientes de correlación resultantes es de 0.28 (matriz de correlaciones del cuadro número 1). El único coeficiente que no resulta significativo es el correspondiente a síntomas del sistema circulatorio periférico con síntomas digestivos de tipo emético. A partir de estos resultados, cabría esperar el poder asimilar la gran mayoría de los factores componentes de este inventario en un solo factor.

Segundo. La media de los valores absolutos de los 105 coeficientes correspondientes a *Percepción parto. 1ª parte.* es de 0.23 (matriz del cuadro número 2). En relación a esta matriz concluiríamos los siguientes puntos:

- En cuanto al primer factor de este cuestionario, PP1A1 (conceptualización instintiva sobre los fenómenos relacionados con el nacimiento), registra una fuerte relación con los factores preparación para parto percibida como práctica inútil tanto ante la normalidad ($r = .48$) como ante las complicaciones surgidas en el mismo ($r = .37$). Lo cual nos indica que las mujeres que evalúan negativamente la preparación prenatal definen el parto y la maternidad como fenómenos fundamentalmente determinados por el comportamiento instintivo y/o la biología maternas, y en los que el aprendizaje desempeña escaso papel. Y, de rechazo, definiría una actitud en contra de que se intervenga psicológicamente en los fenómenos relacionados con el nacimiento.

Este mismo primer factor (PP1A1) presenta también correlaciones positivas y significativas, aunque de menor cuantía, con aquellos factores que conceptualizan una percepción stressante del parto (PP1A3, PP1A4, PP1A6, PP1A4), siendo el valor de la correlación media entre estos factores por un lado, y PP1A1, por otro de 0.24. Y ello sugeriría que la expresión de una actitud en contra de una intervención psicológica en el parto se acompaña de la presencia de respuestas que, teóricamente, inciden negativamente en el parto (miedos, concepciones de índole stressantes, entre otras).

- La expresión de frases de índole positiva para describir los primeros estadios del parto (PP1A2) covaría positiva y significativamente con la existencia de frases de la misma índole realizadas para referirse al momento del alumbramiento y nacimiento del hijo ($r = .50$) por un lado, y por otro, aunque con mucha menor intensidad ($r = .18$), con la manifestación de frases que denotan confianza en los propios recursos para hacer frente a la situación del parto. Asimismo, connotaciones positivas I covaría negativamente con cinco factores de este cuestionario (PP1A3, PP1A6, PP1A7, PP1A9, PP1A12), que denotan una percepción stressante del parto, siendo el valor de la correlación media con dichos factores de -0.19, que es significativa.

A partir de esta pauta correlacional, el expresar afirmaciones de índole positiva sobre el parto parece guardar relación con la calidad de vivenciación que se tenga del mismo. Y en este sentido, a mayor aversión, a mayor volúmen de afirmaciones de índole negativa, a mayor expectativa de dolor, a menor capacidad de rendimiento percibida y actitud más negativa ante vivenciación consciente, se registra una peor calidad en cuanto a vivenciación del nacimiento (tal y como ésta es evaluada por la mujer). Estos resultados estarían prestando apoyo a aquellos tipos de intervención psicológicas que intentan fomentar comportamientos y actitudes positivas y adaptativas para enfrentarse al parto, puesto que con ello se puede incidir positivamente en el modo de vivenciar el nacimiento del hijo, pudiéndose beneficiar de ello la posterior relación madre-hijo.

- Las asociaciones más fuertes de actitud negativa ante vivenciación consciente y activa del parto (PP1A12) se dan con: percepción aversiva del parto ($r = .54$), percepción stressante del dolor de parto ($r = .56$), connotaciones negativas ($r = .52$), percepción dolorosa ($r = .57$), percepción de bajo rendimiento personal ($r = .48$), y con concepciones sobre factores de alto riesgo materno para el parto ($r = .52$). Esto nos indicaría que la expresión de una actitud en contra de desear ser consciente y participante activa en el parto no representa una sola "actitud de principio" y que, por el contrario, en alguna medida, la existencia de dicha actitud se ve favorecida por la presencia de percepciones stressantes sobre el mismo.

A la par, esta actitud negativa presenta correlaciones positivas y significativas, aunque menores, con aquellos factores que denotan una actitud en contra de la intervención psicológica en el parto (PP1A1, PP1A8, PP1A15), siendo la cuantía de la correlación media con dichos factores de 0.17. Lo cual hablaría en favor de la hipótesis respecto de la difícil imposición de una facilitación psicológica del parto, precisamente por motivos relacionados con la existencia de actitudes en contra de una vivenciación consciente y activa del mismo. En este caso, la mujer sencillamente expresa el deseo de ser liberada lo más completamente posible del "molesto trabajo" del parto, y poco importaría una educación para una asistencia tocológica "humanizada" que facilite la vivencia de la mujer.

- El factor número cinco del cuestionario, control del parto localizado en fuentes médicas, mantiene una correlación media de 0.34 con aquellos factores que denotan una percepción stressantes del parto (connotaciones negativas, percepción dolorosa, bajo rendimiento, actitud negativa, preocupación personal y sobre hijo, concepciones stressantes sobre el dolor de parto y sobre factores de alto riesgo materno), y de 0.23 con aquellos factores que expresan una actitud negativa en cuanto a la intervención psicoló-

gica. Y, a la vez, no presenta relaciones alguna con expresiones de autoconfianza y afirmaciones de índole positiva sobre el nacimiento.

La consideración conjunta del tipo de convariaciones comentado indica que la expresión de confianza en el sistema médico en cuanto al control del parto no trae aparejada la ausencia de problemática y de dificultades en cuanto a la percepción de la mujer de su comportamiento frente al mismo. Y, más bien, estos resultados sugieren todo lo contrario.

- El factor que se muestra menos correlacionado es el referente a afirmaciones de índole positiva sobre el nacimiento (PP1A11) Se muestra independiente de nueve de los factores del cuestionario, seis de ellos referentes a percepciones stressantes (dolor, miedo, etc.), y los tres restantes relativos a una evaluación negativa de la preparación prenatal. Ello, en líneas generales, indicaría que la existencia de una problemática personal en cuanto a calidad de vivenciación del parto no tiene necesariamente que incidir en la evaluación que la mujer haga del momento del alumbramiento. De aquí, el poder tematizar estos dos aspectos de modo independiente en cuanto a la percepción del parto.

Tercero. En cuanto al instrumento *Percepción parto. 2ª parte.* que intenta explorar la percepción de la mujer respecto de la pareja en el desarrollo de las funciones parentales en aspectos comprometidos con el embarazo, el parto, y la crianza del hijo, la media de los valores absolutos correspondientes a los quince coeficientes de correlación existentes entre los factores aislados, es de 0.24 (matriz del cuadro número 3). De esta matriz destacamos:

- La existencia de un patrón de covariación negativa y significativa entre el factor que expresa una percepción del varón como sujeto colaborador y hábil (PP2A2) y el resto de los factores aislados por el cuestionario (valor medio de $r = -0.21$). Ello indica una conceptualización tradicional respecto del rol del marido en la familia, de carácter "instrumental" y responsabilizado del mantenimiento económico de la misma.

- La presencia de una fuerte relación positiva ($r = .46$) entre concepciones tradicionales de los roles masculino y femenino en la crianza del hijo (PP2A1, PP2A3). Y por tanto, adscripción de las tareas del hogar y crianza de los hijos a la mujer, y de las responsabilidades económicas al varón. Roles que son percibidos como complementarios y que, a este nivel de análisis, y desde el punto de vista de la mujer, no entran en conflicto.

Cuarto. La media de los valores absolutos de los quince coeficientes correspondientes al cuestionario *Expectativas de futuro*

es de 0.36. En ningún caso se detecta ausencia de relación significativa (cuadro número 4). Estos resultados sugerirían que las diversas áreas exploradas por este instrumento referente al impacto que la mujer cree que un hijo podría ocasionar en su vida de relación y familiar, se podrían asimilar a un único factor.

Quinto. En cuanto a los factores aislados por el cuestionario *Necesidad de contacto social*, el valor medio de los diez coeficientes calculados es de 0.25 (cuadro número 5). Las correlaciones de mayor cuantía se dan por un lado, entre los dos factores que expresan búsqueda de interacción social ($r = .45$) y por otro, entre aquellos dos que expresan rechazo de la misma ($r = .58$).

Sexto. En relación al análisis correlacional correspondiente a los factores aislados por los cuestionarios de *personalidad* y *motivación* (EN, R3, MAE) cabe destacar (cuadro número 6):

- Por lo que respecta a la relación entre los factores de personalidad, se observa: (a) la existencia de una covariación negativa entre E y N ($r = -.30$, $p < .001$). Este resultado ya ha sido frecuentemente registrado en otros trabajos y viene a avalar, una vez más, la no independencia entre dichos dos factores; (b) una fuerte interrelación positiva entre los tres factores de rigidez (siendo el valor medio de los valores absolutos de los coeficientes de correlación entre dichos factores de 0.60). Y ello estaría aportando nueva evidencia confirmatoria de la alta validez de constructo mostrada por dicha dimensión; (c) covariaciones positivas entre los tres factores de rigidez por un lado, y neuroticismo, por otro (la correlación media es de 0.17, siendo significativa). Esta pauta correlacional no se registra entre los mismos factores de rigidez por un lado, y extraversión, por otro ($r = .06$). Este resultado nos sugeriría que, al menos con la muestra aquí estudiada, los factores de rigidez no se muestran totalmente independientes de la dimensión de neuroticismo, aunque sí de la extraversión.

- En cuanto a las intercorrelaciones observadas entre los factores motivacionales y de ansiedad comprometidos con el rendimiento laboral, cabe entresacar los siguientes resultados: (a) los tres factores motivacionales conceptualizados como favorecedores del buen rendimiento (M1, M3, M4) mantienen entre sí correlaciones positivas. La correlación media alcanzada es de 0.28, confirmando, una vez más, la validez de constructo de dicha dimensión de motivación. Estos mismos tres factores motivacionales no muestran relación alguna con M2, indiferencia laboral y separación entre mundo profesional y mundo privado, siendo la cuantía de la correlación media entre dichos factores de 0.01; (b) los tres factores motivacionales favorecedores del rendimiento presentan por un lado, una covariación positiva y significativa con A1, ansiedad inhibidora del buen rendimiento ($r = .19$); y por otro, una

correlación también positiva y significativa con A2, factor de ansiedad conceptualizado como facilitador del rendimiento ($r = .18$). Ello sugiere que, al menos en nuestro caso, sí existen covariaciones positivas entre factores opuestamente conceptualizados (favorecedores y perturbadores) en cuanto a su influencia en el rendimiento; (c) por último, señalar que A1 y A2 (ansiedad perturbadora y facilitadora del buen rendimiento respectivamente) se correlacionan positiva y significativamente entre sí ($r = .16$). Este resultado, contrario al usualmente informado (como el de más arriba) en otros trabajos sobre el tema, nos sugiere que, al menos con la muestra de mujeres aquí utilizada, no se comprueba la conceptualización opuesta de estas dos dimensiones, y más bien registramos todo lo contrario: conceptualización pero en una misma dirección, sea esta favorecedora o perturbadora del buen rendimiento.

- A partir de las pautas correlacionales registradas entre factores motivacionales y de ansiedad por un lado, y dimensiones básicas de personalidad por otro, cabe concluir: (a) la correlación media entre M1, M3, y M4 con el factor de neuroticismo es de 0.07. Por su lado, neuroticismo correlaciona positivamente con A2, ansiedad teóricamente posibilitadora del buen rendimiento ($r = .15$). Este resultado, en nuestro caso, no concuerda con el registrado en otros trabajos sobre el tema, no apoyando la pretendida relación negativa entre A2 y neuroticismo. Por lo demás, neuroticismo correlaciona positiva y significativamente con M2, factor de motivación negativa ($r = .28$), y con A1, ansiedad perturbadora del rendimiento ($r = .53$), resultados estos ya registrados en otros trabajos; (b) Extraversión correlaciona positiva y significativamente con los factores motivacionales favorecedores del buen rendimiento ($r = .11$). De igual modo, extraversión no covaría de modo significativo con ansiedad facilitadora del rendimiento, resultado este último que no confirmaría, en nuestro caso, la pretendida relación positiva entre dichas dos dimensiones. Por otro lado, extraversión correlaciona negativa y significativamente con M2, factor motivacional negativo, y positivamente con ansiedad perturbadora del rendimiento ($r = -.16$ y $r = .29$ respectivamente). Y estos resultados, si que confirmarían, en nuestro caso, una parte de los hallados en otros trabajos (el referido al coeficiente negativo).

3.1.2. Análisis correlacionales entre los factores correspondientes a las pruebas específicas del parto

En esta sección presentamos aquellos resultados destinados a informar acerca de la validez diferencial mostrada por los instrumentos específicamente pensados para el fenómeno del nacimiento. Esto es, si cada uno de ellos está muestreando áreas distintas de percepción de la mujer en cuanto al fenómeno de la maternidad (y, en este caso, los coeficientes aislados no deberían de ser signi-

ficativamente distintos de cero), o si por el contrario, son redundantes entre sí (presentan coeficientes de correlación muy altos).

En los cuadros números 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, y 16 se presentan respectivamente las matrices correlacionales correspondientes a dichas pruebas.

CUADRO Nº 7: MATRIZ DE CORRELACION ENTRE LOS FACTORES DEL INVENTARIO DE MOLESTIAS Y LOS FACTORES DE LA PRUEBA PERCEPCION PARTO Y NACIMIENTO HIJO. 1ª PARTE. (N = 401)
La explicación en el texto.

	IMOL1	IMOL2	IMOL3	IMOL4	IMOL5	IMOL6	IMOL7	IMOL8
PP1A1	.16***	.03	.10	.02	.10*	.07	.06	.06
PP1A2	.07	-.02	-.02	.00	-.14***	-.07	-.09*	-.03
PP1A3	.17***	.15***	.04	.10*	.16***	.09	.15***	.21***
PP1A4	.13**	.16***	.13**	.07	.19***	.13**	.11**	.18***
PP1A5	.10**	.01	.03	-.05	.08	.00	.01	.02
PP1A6	.11**	.07	.09*	.02	.08	.12**	.09*	.04
PP1A7	.15***	.20***	.11**	.15***	.17***	.11**	.11**	.18***
PP1A8	.15***	.09*	.16***	.10*	.16***	.10**	.13**	.10*
PP1A9	.12**	.12**	.08	.06	.13**	.10**	.08	.14**
PP1A10	-.02	-.00	-.03	-.03	-.09*	-.02	-.09*	-.09*
PP1A11	.12**	.10*	.04	.02	-.03	.03	.02	.06
PP1A12	.13**	.13**	.08	.10*	.14**	.11**	.14**	.17***
PP1A13	.21***	.09*	.12**	.08	.11**	.10**	.14**	.20***
PP1A14	.10*	.03	.16***	.08	.25***	.06	.06	.15***
PP1A15	.11*	.04	.04	.07	.09*	.08	.07	.02

NOTA: IMOL1= Digestivos, I; IMOL2= Neurovegetativos; IMOL3= Circulatorio periférico; IMOL4= Digestivos, II; IMOL5= Algas; IMOL6= Cardiovasculares; IMOL7= Vegetativos; IMOL8= Miscelánea; PP1A1= Concepción instintiva v.s. aprendizaje; PP1A2= Connotaciones positivas, I; PP1A3= Percepción aversiva del parto; PP1A4= Concepciones stressantes sobre dolor del parto; PP1A5= Control parto, fuentes médicas; PP1A6= Connotaciones negativas; PP1A7= Percepción dolorosa; PP1A8= Preparación parto, inútil; PP1A9= Percepción bajo rendimiento personal; PP1A10= Autoconfianza; PP1A11= Connotaciones positivas, II; PP1A12= Actitud negativa ante vivencia; PP1A13= Preocupación personal y sobre hijo; PP1A14= Concepciones stressantes sobre factores alto riesgo; PP1A15= Preparación parto, inútil.

* = $p < .05$

** = $p < .01$

*** = $p < .001$

CUADRO Nº 8: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL INVENTARIO DE MOLESTIAS Y LOS FACTORES DE LA PRUEBA PERCEPCION PARTO. 2ª PARTE (N =401)
La explicación en el texto.

	IMOL 1	IMOL 2	IMOL 3	IMOL 4	IMOL 5	IMOL 6	IMOL 7	IMOL 8
PP2A1	.13**	.07	.12**	.05	.13**	.08*	.06	.04
PP2A2	.08*	-.15***	-.06	.03	-.07	-.10	.06	-.02
PP2A3	.15***	.06	.07	.09*	.11**	.13**	.13**	.10*
PP2A4	-.00	.02	.06	-.04	.03	.10*	.05	.12**
PP2A5	.05	.09*	-.01	.02	.11**	.12**	.02	.02
PP2A6	.10*	.01	.03	-.05	.06	.03	-.01	.04

Nota.- IMOL 1 = Digestivos, I; IMOL 2 = Neurovegetativos; IMOL 3 = Circulatorio periférico; IMOL 4 = Digestivos, II; IMOL 5 = Algas; IMOL 6 = Cardiovasculares; IMOL 7 = Vegetativos; IMOL 8 = Miscelánea; PP2A1 = Percepción tradicional respecto del papel varón en crianza del hijo recién nacido; PP2A2 = Percepción del padre como sujeto colaborador y diestro en crianza hijo recién nacido; PP2A3 = Actitud tradicional respecto del papel de la mujer; PP2A4 = Presencia del padre en parto, juzgada negativa; PP2A5 = Padre inseguro ante parto y crianza hijo recién nacido; PP2A6 = Visión tradicional respecto del papel del varón en embarazo; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 9: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL INVENTARIO DE MOLESTIAS Y LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO NECESIDAD DE CONTACTO SOCIAL CON LOS DEMAS (N = 344). La explicación en el texto.

	IMOL 1	IMOL 2	IMOL 3	IMOL 4	IMOL 5	IMOL 6	IMOL 7	IMOL 8
NCD1	.06	.07	.07	.05	.08*	.05	.11**	.10*
NCD2	.02	.07	.01	-.02	.00	.02	.07	.07
NCD3	.16***	.14**	.11**	.09*	.10*	.16***	-.01	.11*
NCD4	.10*	.15***	.12**	.03	.11**	.11**	-.05	.11**
NCD5	-.01	.15***	.08*	-.04	.16***	.14**	.05	.13**

NOTA: IMOL1= Digestivos, I; IMOL2= Neurovegetativos; IMOL3= Circulatorio periférico; IMOL4= Digestivos, II; IMOL5= Algas; IMOL6= Cardiovasculares; IMOL7= Vegetativos; IMOL8 = Miscelánea; NCD1= Búsqueda de familiares y conocidos; NCD2= Búsqueda de compañeras; NCD3= Rechazo conocidos; NCD4= Rechazo compañeras; NCD5= Nostalgia del pasado.

* = $p < .05$

** = $p < .01$

*** = $p < .001$

CUADRO Nº 10: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL INVENTARIO DE MOLESTIAS Y LOS FACTORES DE LA PRUEBA EXPECTATIVAS DE FUTURO (N = 371).
La explicación en el texto.

	IMOL 1	IMOL 2	IMOL 3	IMOL 4	IMOL 5	IMOL 6	IMOL 7	IMOL 8
EXF1	-.12**	.08	.01	-.03	.18***	-.02	-.08	-.05
EXF2	-.11**	.03	.01	.02	.05	-.01	-.03	-.04
EXF3	-.07	.11**	.14**	.06	.14***	-.01	-.09*	.03
EXF4	-.15***	.08	-.11**	-.02	.09*	.04	-.01	-.10*
EXF5	-.25***	.12**	.01	.02	.17***	.05	.01	-.07
EXF6	-.09*	.21***	-.10**	.03	.08	-.03	-.12**	.05

Nota.- IMOL 1 = Digestivos, I ; IMOL 2 = Neurovegetativos; IMOL 3 = Circulatorio periférico; IMOL 4 = Digestivos, II ; IMOL 5 = Algas; IMOL 6 = Cardio - vasculares; IMOL 7 = Vegetativos ; IMOL 8 = Miscelánea ; EXF1 = Relaciones sociales con pareja ; EXF2 = Relaciones sexuales ; EXF3 = Relaciones sociales ; EXF4 = Desorganización rutina ; EXF5 = Problemas económicos ; EXF6 = Dificultades laborales ; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 11: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO. 1ª PARTE Y LOS DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO. 2ª PARTE. (N = 403). La explicación en el texto.

	PP1A1	PP1A2	PP1A3	PP1A4	PP1A5	PP1A6	PP1A7	PP1A8	PP1A9	PP1A10	PP1A11	PP1A12	PP1A13	PP1A14	PP1A15
PP2A1	.46***	-.03	.22***	.25***	.22***	.30***	.15***	.31***	.11**	.08	.08	.25***	.17***	.37***	.25***
PP2A2	-.13**	.03	.01	.00	-.07	-.07	-.02	-.10**	.03	.06	.03	-.04	.06	-.04	-.12**
PP2A3	.52***	-.03	.28***	.33***	.38***	.27***	.22***	.27***	.19***	-.01	.04	.28***	.19***	.42***	.24***
PP2A4	.24***	.00	.05	.06	.16***	.04	.00	.17***	.08	.04	.01	.05	.03	.14	.07
PP2A5	.18***	-.03	.13**	.16***	.16***	.17***	.16***	.17***	.20***	-.07	.02	.23***	.15***	.27***	.20***
PP2A6	.29***	-.10*	.17***	.16***	.18***	.25***	.12**	.17***	.11**	.08	.02	.18***	.09*	.23***	.13**

Nota.- PP1A1 = Concepción intuitiva vs. aprendizaje; PP1A2 = Connotaciones positivas, I ; PP1A3 = Percepción aversiva del parto
PP1A4 = Concepciones stressantes sobre dolor del parto ; PP1A5 = Control parto, fuentes médicas ; PP1A6 = Connotaciones -
negativas ; PP1A7 = Percepción dolorosa ; PP1A8 = Preparación parto, inútil ; PP1A9 = Percepción bajo rendimiento personal;
PP1A10 = Autoconfianza ; PP1A11 = Connotaciones positivas ; PP1A12 = Actitud negativa ante vivencia ; PP1A13 = Preocupación
personal y sobre hijo ; PP1A14 = Concepciones stressantes sobre factores alto riesgo ; PP1A15 = Preparación parto, inútil ;
PP2A1 = Percepción tradicional respecto del papel varón en crianza del hijo recién nacido ; PP2A2 = Percepción del padre -
como sujeto colaborador y diestro en crianza hijo recién nacido; PP2A3 = Actitud tradicional respecto del papel de la mujer
PP2A4 = Presencia del padre en parto, juzgada negativa ; PP2A5 = Padre inseguro ante parto y crianza hijo recién nacido ; -
PP2A6 = Visión tradicional respecto del papel del varón en embarazo ; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 12: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO. 1ª PARTE Y LOS DEL CUESTIONARIO NECESIDAD DE CONTACTO SOCIAL CON LOS DEMAS (N = 334). La explicación en el texto.

	PP1A1	PP1A2	PP1A3	PP1A4	PP1A5	PP1A6	PP1A7	PP1A8	PP1A9	PP1A10	PP1A11	PP1A12	PP1A13	PP1A14	PP1A15
NC01	.05	.00	.15***	.13**	.07	.08*	.12**	-.01	.16**	-.11**	.10*	.13**	.16***	.18***	.06
NC02	-.10**	.08	.00	-.05	-.04	-.06	-.05	-.10**	.10*	-.00	.04	-.05	.02	-.02	-.11**
NC03	.08*	.08	.14**	.11**	.05	.06	.05	.10**	.05	-.08	.08	.03	.12**	.05	.18***
NC04	.03	.04	.11*	.15***	.02	.13**	.05	.12**	.10*	-.11**	.09*	.11**	.08*	.09*	.17***
NC05	.22***	-.03	.18***	.17***	.07	.13**	.18***	.14**	.14**	-.10**	-.00	.18***	.07	.19***	.09*

Nota.- PP1A1 = Concepción instintiva v.s. aprendizaje ; PP1A2 = Connotaciones positivas, I ; PP1A3 = Percepción aversiva del parto ; PP1A4 = Concepciones stressantes sobre dolor del parto ; PP1A5 = Control parto, fuentes médicas ; PP1A6 = Connotaciones negativas ; PP1A7 = Percepción dolorosa ; PP1A8 = Preparación parto, inútil ; PP1A9 = Percepción bajo rendimiento personal ; PP1A10 = Autoconfianza ; PP1A11 = Connotaciones positivas, II ; PP1A12 = Actitud negativa ante vivencia ; PP1A13 = Preocupación personal y sobre hijo ; PP1A14 = Concepciones stressantes sobre factores alto riesgo ; PP1A15 = Preparación parto, inútil ; NC01 = Búsqueda de familiares y conocidos ; NC02 = Búsqueda de coaóperas ; NC03 = Rechazo conocidos ; NC04 = Rechazo coaóperas ; NC05 = Nostalgia del pasado ; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 13: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO. 1ª PARTE Y LOS DE LA PRUEBA EXPECTATIVAS DE FUTURO (N = 371). La explicación en el texto.

	PP1A1	PP1A2	PP1A3	PP1A4	PP1A5	PP1A6	PP1A7	PP1A8	PP1A9	PP1A10	PP1A11	PP1A12	PP1A13	PP1A14	PP1A15
EXF1	-.03	-.15***	.05	.04	-.05	.09*	.11**	-.04	.12**	-.07	-.06	.08	-.05	.06	-.00
EXF2	-.16***	-.05	-.02	-.01	-.05	.07	.12**	-.06	.09*	-.00	-.07	.08*	-.06	-.03	-.02
EXF3	.14**	-.13**	.18***	.15***	.07	.17***	.19***	.05	.18***	-.04	-.01	.23***	.09*	.19***	.10*
EXF4	-.27***	-.20***	-.02	.03	-.05	.07	.17***	.10*	.13**	-.10*	-.18***	.10**	-.08	-.07	-.09*
EXF5	-.13**	-.14**	-.01	-.03	-.03	-.09*	.09*	-.13**	.08*	.01	-.10*	.07	-.04	-.01	-.07
EXF6	-.07	-.15***	.10**	.04	.05	.17***	.16***	.01	.13**	-.09*	-.14**	.12**	-.10*	-.00	.05

Nota.- PP1A1 = Concepción instintiva vs. aprendizaje ; PP1A2 = Connotaciones positivas, I ; PP1A3 = Percepción aversiva del parto ; PP1A4 = Concepciones stressantes sobre dolor del parto ; PP1A5 = Control parto, fuentes médicas ; PP1A6 = Connotaciones negativas ; PP1A7 = Percepción dolorosa ; PP1A8 = Preparación parto, inútil ; PP1A9 = Percepción bajo rendimiento personal ; PP1A10 = Autoconfianza ; PP1A11 = Connotaciones positivas, II ; PP1A12 = Actitud negativa ante vivencia ; PP1A13 = Preocupación personal y sobre hijo ; PP1A14 = Concepciones stressantes sobre factores alto riesgo ; PP1A15 = Preparación parto, inútil ; EXF1 = Relaciones sociales con pareja ; EXF2 = Relaciones sexuales ; EXF3 = Relaciones sociales ; EXF4 = Desorganización rutina ; EXF5 = Problemas económicos ; EXF6 = Dificultades laborales ; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 14: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO. 2ª PARTE Y LOS FACTORES DE LA PRUEBA NECESIDAD DE CONTACTO SOCIAL CON LOS DEMAS (N = 334). La explicación en el texto.

	PP2A1	PP2A2	PP2A3	PP2A4	PP2A5	PP2A6
NCD1	.09*	-.06	.11**	.03	.09*	.09*
NCD2	-.06	-.07	-.12**	-.08	-.03	-.01
NCD3	.14	-.07	.08*	.02	-.01	.01
NCD4	-.02	-.02	.07	-.02	-.03	-.02
NCD5	.15***	-.15***	.16***	.12**	.08	.11**

Nota.-PP2A1 = Percepción tradicional respecto del papel varón en crianza del hijo recién nacido; PP2A2 = Percepción del padre como sujeto colaborador y diestro en crianza hijo recién nacido; PP2A3 = Actitud tradicional respecto del papel de la mujer; PP2A4 = Presencia del padre en parto, juzgada negativa; PP2A5 = Padre inseguro ante parto y crianza hijo recién nacido; PP2A6 = Visión tradicional respecto del papel del varón en embarazo; NCD1 = Búsqueda de familiares y conocidos; NCD2 = Búsqueda de compañeras; NCD3 = Rechazo conocidos; NCD4 = Rechazo compañeras; NCD5 = Nostalgia del pasado; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 15: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO. 2ª PARTE Y LOS FACTORES DE LA PRUEBA EXPECTATIVAS DE FUTURO. (N = 371). La explicación en el texto.

	PP2A1	PP2A2	PP2A3	PP2A4	PP2A5	PP2A6
EXF1	-.02	-.12**	-.01	-.06	-.08	.07
EXF2	-.08	.06	-.08*	-.14***	-.04	.03
EXF3	.08	-.13**	.05	.02	.04	.10
EXF4	-.11**	-.04	-.15***	-.15***	.07	-.06
EXF5	-.01	-.08	-.08	-.07	.02	-.00
EXF6	-.04	-.08	-.01	-.03	.15***	.17***

Nota.-PP2A1 = Percepción tradicional respecto del papel varón en crianza del hijo recién nacido; PP2A2 = Percepción del padre como sujeto colaborador y diestro en crianza hijo recién nacido; PP2A3 = Actitud tradicional respecto del papel de la mujer; PP2A4 = Presencia del padre en parto, juzgada negativa; PP2A5 = Padre inseguro ante parto y crianza hijo recién nacido; PP2A6 = Visión tradicional respecto del papel del varón en embarazo; EXF1 = Relaciones sociales con pareja; EXF2 = Relaciones sexuales; EXF3 = Relaciones sociales; EXF4 = Desorganización rutina; EXF5 = Problemas económicos; EXF6 = Dificultades laborales; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; y *** = $p < .001$

CUADRO Nº 16: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO NECESIDAD DE CONTACTO SOCIAL CON LOS DEMAS Y LOS DEL CUESTIONARIO EXPECTATIVAS DE FUTURO (N = 371). La explicación en el texto.

	NCD1	NCD2	NCD3	NCD4	NCD5
EXF1	.04	.10**	.05	.06	.08
EXF2	-.01	.15**	.01	.02	.02
EXF3	.09	.03	.01	.05	.11**
EXF4	-.05	.14**	-.05	-.00	.05
EXF5	-.06	.16***	-.03	.07	.17***
EXF6	.01	.11**	-.01	.07	.11**

NOTA: NCD1= Búsqueda de familiares y conocidos; NCD2= Búsqueda de compañeras; NCD3= Rechazo conocidos; NCD4= Rechazo compañeras; NCD5= Nostalgia del pasado; EXF1= Relaciones sociales con pareja; EXF2= Relaciones sexuales; EXF3= Relaciones sociales; EXF4= Desorganización rutina; EXF5= Problemas económicos; EXF6= Dificultades laborales; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

Existe un total de diez matrices de correlación en las que, dos a dos, se correlacionan sucesivamente entre sí los factores aislados por las pruebas. Las pruebas correlacionadas, con expresión de la media de los valores absolutos de los coeficientes de correlación entre ellas, son los siguientes:

1. Inventario de molestias-Percepción parto. 1ª parte. (cuadro nº 7, $r = 0.09$).
2. Inventario de molestias-Percepción parto. 2ª parte. (cuadro nº 8, $r = 0.07$).
3. Inventario de molestias-Necesidad de contacto social (cuadro nº 9, $r = 0.08$).
4. Inventario de molestias-Expectativas de futuro (cuadro nº 10, $r = 0.07$).
5. Percepción parto. 1ª parte-Percepción parto. 2ª parte (cuadro nº 11, $r = 0.15$).
6. Percepción parto. 1ª parte.-Necesidad de contacto social (cuadro nº 12, $r = 0.09$).
7. Percepción parto. 1ª parte-Expectativas de futuro (cuadro nº 13, $r = 0.09$).
8. Percepción parto. 2ª parte.-Necesidad de contacto social (cuadro nº 14, $r = 0.07$).
9. Percepción parto. 2ª parte.-Expectativas de futuro. (cuadro nº 15, $r = 0.07$).
10. Necesidad de contacto social-Expectativas de futuro (cuadro nº 16, $r = 0.06$).

En relación a estas matrices cabría decir lo siguiente:

Primero. En la medida de los factores correspondientes a cada una de las pruebas que mangentan entre sí una relación mayor que la observada entre estos mismos factores y los correspondientes al resto de las pruebas cabría hablar de una independencia entre los contenidos muestreados por los distintos instrumentos utilizados en este trabajo, y apoyaría la validez diferencial mostrada por los mismos. Tal parece ser el caso: la media de los valores absolutos de los coeficientes de correlación entre los factores de cada uno de los cinco instrumentos que estamos comentando, oscila entre 0.23 y 0.36, mientras que la mostrada entre los factores de las distintas pruebas oscila entre 0.06 y 0.15. Esto indicaría que, en líneas generales, estas cinco pruebas están explorando un espectro de áreas de conducta que no son redundantes entre sí.

Los dos cuestionarios que aparecen más relacionados con Percepción parto. 1ª parte y la 2ª parte del mismo ($r = 0.15$), instrumentos de los que cabría esperar una mayor relación, puesto que evalúan distintos aspectos comportamentales relativos a un mismo fenómeno: el parto. Por otro lado, los factores pertenecientes al resto de los cuestionarios presentan entre sí relaciones que os-

cilan, según sean los cuestionarios considerados, entre una $r = 0.06$ y $r = 0.09$.

Segundo. En relación a la matriz de correlaciones entre los factores del cuestionario Percepción parto. 1ª parte, y los de la 2ª parte del mismo (cuadro nº 11) destacamos los siguientes resultados:

- El factor que hace referencia a la percepción de la pareja como sujeto colaborador en las tareas de crianza (PP2A2) presenta covariaciones negativas con aquellos factores que expresan una conceptualización instintiva del parto (PP1A1), y una valoración negativa de los cursillos prenatales (PP1A8, PP1A15), siendo el valor de la correlación media entre los factores mencionados de 0.12. Esto nos indica que las mujeres que tienden a evaluar a sus compañeros como sujetos competentes en las tareas de crianza tienden, a su vez, a manifestar actitudes a favor de la intervención psicológica en el parto. Aunque la cuantía de la relación obtenida no es grande (pero sí significativa), merece nuestra atención por cuanto que sugiere que la actitud y comportamientos mostrados por el cónyuge en cuanto a la crianza de los hijos (o más exactamente, la percepción que de los mismos tenga la mujer) influye en la actitud de la mujer en cuanto a nivel de aceptación de ayuda psicológica en el parto: a varón más colaborador una actitud menos en contra. Y a partir de aquí, la recomendación de que en el desarrollo de los cursillos prenatales se tome en consideración la figura del padre puesto que, nuestros resultados nos indican que pueda estar incidiendo en el nivel de aceptación mostrado por la mujer respecto de los mismos.

- Los tres factores que conceptualizan una clara diferenciación de papeles entre los sexos (PP2A1, PP2A1, PP2A3, PP2A6), así como aquellos factores que evalúan al varón como sujeto inseguro e incompetente en las tareas de crianza y en el parto (PP2A4, PP2A5) presentan por un lado, correlaciones positivas con aquellos factores referentes a la existencia de una actitud en contra de la intervención psicológica (siendo el valor de la correlación media entre dichos quince coeficientes de 0.24); y por otro lado, con aquellos factores que expresan una percepción personal de índole stresante del parto (siendo el valor medio de los 40 coeficientes de 0.18). Ello sugeriría que la existencia de una orientación tradicional en cuanto a funcionamiento familiar trae aparejada la presencia de actitudes en contra de una intervención psicológica en el parto, y la existencia de componentes psicológicos que, teóricamente, inciden negativamente en los resultados del mismo (miedos, afirmaciones de índole negativa, concepciones stressantes sobre lo que supone el parto, entre otros).

- Tres factores correspondientes al instrumento Percepción parto. 1ª parte (afirmaciones de índole positiva, I -PP1A2-, afirma-

ciones de índole positiva II -PP1A11- y expresión de autoconfianza -PP1A10-) no presentan casi covariación alguna con los factores de la 2ª. parte del cuestionario. Por tanto, dicha percepción positiva parece ser independiente de la distribución sexual tradicional de funciones en la familia.

3.1.3. *Análisis correlacionales entre pruebas específicas del parto y pruebas de personalidad y motivación*

Una última sección de resultados correlacionales a comentar considerará la pauta correlacional mostrada entre los instrumentos específicos del parto e instrumentos sobre dimensiones de personalidad y motivación. Cinco son las matrices correlacionales a comentar en este caso, y se encuentran recogidas respectivamente en los cuadros números 17, 18, 19, 20 y 21.

CUADRO Nº 17: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL INVENTARIO DE MOLESTIAS Y LOS FACTORES DE LOS CUESTIONARIOS DE PERSONALIDAD (EN, R3) Y MOTIVACION (MAE) (N = 335). La explicación en el texto.

	IMOL 1	IMOL 2	IMOL 3	IMOL 4	IMOL 5	IMOL 6	IMOL 7	IMOL 8
E	-.18***	-.25***	-.08	-.10*	-.05	-.14***	-.02	-.23***
N	.11**	.30***	.07	.15***	.33***	.25***	.20***	.33***
R1	.06	-.06	.09*	-.04	.12**	-.01	.13**	.04
R2	-.01	-.06	.11**	-.05	.15***	.02	.11**	.07
R3	-.01	-.05	.04	.02	.04	-.02	.12**	.05
M1	.00	.09	.12**	-.01*	.21***	.08	.03	.06
M2	.07	.10*	.10*	.12**	.13**	.10*	.12**	.14***
M3	-.05	-.16	.00	-.17***	-.09*	-.09*	-.11**	-.14***
M4	-.09*	.06	.01	.04	.01	-.10*	.10*	.06
A1	.09	.27***	.15***	.13**	.20***	.17***	.15***	.25***
A2	-.03	-.01	-.06	.02	-.01	-.00	.05	.03

NOTA: IMOL1= Digestivos, I; IMOL2= Neurovegetativos; IMOL3= Circulatorio periférico; IMOL4= Digestivos, II; IMOL5= Algas; IMOL6= Cardiovasculares; IMOL7= Vegetativos; IMOL8= Misceláneas; E= Extraversión; N= Neuroticismo; R1= Autoexigencia rígida en el trabajo y detallismo; R2= Sobreesfuerzo personal y actitud de élite; R3= Principialismo e hipertrofia en el cumplimiento del deber; M1= Tendencia a sobrecarga de trabajo; M2= Indiferencia laboral y separación entre mundo laboral y privado; M3= Autoexigencia laboral; M4= Motivación positiva general hacia la acción; A1= Ansiedad perturbadora del rendimiento; A2= Ansiedad facilitadora del rendimiento.

* = $p < .05$

** = $p < .01$

*** = $p < .001$

CUADRO Nº 18: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO. 1ª PARTE Y LOS DE LOS CUESTIONARIOS DE PERSONALIDAD (EN,R3) Y MOTIVACION (MAE) (N = 335). La explicación en el texto.

	PP1A1	PP1A2	PP1A3	PP1A4	PP1A5	PP1A6	PP1A7	PP1A8	PP1A9	PP1A10	PP1A11	PP1A12	PP1A13	PP1A14	PP1A15
E	-.16***	.01	-.27***	-.14***	-.06	-.12**	-.14***	-.08*	-.10**	.16***	-.04	-.20***	-.07	-.11**	-.11**
N	.01	-.09*	.30***	.24***	.07	.14***	.23***	.00	.23***	-.12**	.01	.22***	.25***	.20***	.05
R1	.32***	.07	.12**	.30***	.21***	.20***	.14***	.15***	.16***	.07	.12**	.17***	.17***	.28***	.11**
R2	.41***	.00	.19***	.30***	.21***	.28***	.19***	.22***	.14**	.02	.14**	.24***	.14**	.28***	.21***
R3	.24***	.06	.05	.27***	.22***	.16***	.12**	.04	.11*	.08	.16***	.12**	.13**	.23***	.10*
M1	.12**	.03	.02	.14***	-.06	.16***	.03	.09*	.14**	.01	.08*	.09*	.01	.10*	.05
M2	.19***	-.15***	.34***	.30***	.06*	.31***	.27***	.14**	.24***	-.09*	-.01	.39***	.10***	.23***	.20***
M3	.06	.13**	.13**	.02	.13**	-.03	.13**	-.03	-.03	.08	.15***	-.09*	-.04	.01	-.07
M4	-.01	.03	-.01	.17**	.02	.03	.05	.00	.18***	.03	.06	.09*	.01	.08	.06
A1	.10**	.08	.21***	.26***	.17**	.14***	.23***	.10*	.25***	.13**	.17***	.20***	.25***	.20***	.09*
A2	.01	.04	-.08	-.03	-.00	.01	-.06	.02	.00	.06	.06	-.01	-.03	.01	.01

Nota.- PP1A1 = Concepción instintiva vs. aprendizaje; PP1A2 = Connotaciones positivas, I; PP1A3 = Percepción aversiva del parto; - PP1A4 = Concepciones stressantes sobre dolor del parto; PP1A5 = Control parto, fuentes médicas; PP1A6 = Connotaciones negativas; PP1A7 = Percepción dolorosa; PP1A8 = Preparación parto, inútil; PP1A9 = Percepción bajo rendimiento personal; - PP1A10 = Autoconfianza; PP1A11 = Connotaciones positivas, II; PP1A12 = Actitud negativa ante vivencia; PP1A13 = Preocupación personal y sobre hijo; PP1A14 = Concepciones stressantes sobre factores alto riesgo; PP1A15 = Preparación parto, inútil; E = Extraversión; N = Neuroticismo; R1 = Autoexigencia rígida en el trabajo y detallismo; R2 = Sobreesfuerzo personal y actitud de élite; R3 = Principialismo e hipertrofia en el cumplimiento del deber; M1 = Tendencia a sobrecarga de trabajo; M2 = Indiferencia laboral y separación entre mundo laboral y privado; M3 = Autoexigencia laboral; M4 = Motivación positiva general hacia la acción; A1 = Ansiedad perturbadora del rendimiento; A2 = Ansiedad facilitadora del rendimiento; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 19: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO PERCEPCION PARTO. 2ª PARTE Y LOS FACTORES DE LOS CUESTIONARIOS DE PERSONALIDAD (EN,R3) Y LOS DEL DE MOTIVACION (MAE) (N = 395). La explicación en el texto.

	PP2A1	PP2A2	PP2A3	PP2A4	PP2A5	PP2A6
E	-.11**	.17***	-.15***	-.03	-.11**	-.01
N	.02	-.03	.11**	-.01	.03	.03
R1	.25***	-.01	.32***	.23***	.03	.19***
R2	.31***	.02	.35***	.21***	.10**	.26***
R3	.19***	.01	.26***	.15***	.12**	.23***
M1	.07	-.02	.07	.09*	.05	.12**
M2	.20***	.00	.25***	.08	.14**	.14**
M3	-.05	-.02	.07	.10**	.01	-.02
M4	-.00	.05	-.00	.05	.03	.06
A1	.05	-.04	.14***	.08*	.17***	.04
A2	-.08	-.01	-.02	.03	-.05	.01

Nota.- PP2A1 = Percepción tradicional respecto del papel varón en crianza del hijo recién nacido; PP2A2 = Percepción del padre como sujeto colaborador y diestro en crianza-hijo recién nacido; PP2A3 = Actitud tradicional respecto del papel de la mujer; - PP2A4 = Presencia del padre en parto, juzgada negativa; PP2A5 = Padre inseguro ante parto y crianza hijo recién nacido; PP2A6 = Visión tradicional respecto del papel del varón en embarazo; E = Extraversión; N = Neuroticismo; R1 = Autoexigencia rígida en el trabajo y detallismo; R2 = Sobreesfuerzo personal y actitud de élite; R3 = Principialismo e hipertrofia en el cumplimiento del deber; M1 = Tendencia a sobrecarga de trabajo; M2 = Indiferencia laboral y separación entre mundo laboral y privado; M3 = Autoexigencia laboral; M4 = Motivación positiva general hacia la acción; A1 = Ansiedad perturbadora del rendimiento; A2 = Ansiedad facilitadora del rendimiento; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 20: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DEL CUESTIONARIO NECESIDAD DE CONTACTO SOCIAL CON LOS DEMAS Y LOS CUESTIONARIOS DE PERSONALIDAD (EN,R3) Y MOTIVACION (MAE) (N = 355). La explicación en el texto.

	NCO1	NCO2	NCO3	NCO4	NCO5
E	-.06	.01	-.09	-.08	-.14**
N	.23***	.15**	.23***	.22***	.36***
R1	.23***	.02	.03	.05	.21***
R2	.13**	.02	.11**	.14**	.26***
R3	.27***	.03	.02	.07	.21***
M1	.14**	.13**	.07	.23***	.20***
M2	.08	.03	.09*	.06	.17***
M3	.18***	.02	-.04	.06	.04
M4	.11*	.06	-.01	.13**	.11**
A1	.21***	.06	.12**	.20***	.28***
A2	-.01	.02	-.05	.04	-.01

Nota.- NCO1 = Búsqueda de familiares y conocidos; NCO2 = Búsqueda de compañeras; NCO3 = Rechazo conocidos; NCO4 = Rechazo compañeras; NCO5 = Nostalgia del pasado; E = Extraversión; N = Neuroticismo; R1 = Autoexigencia rígida en el trabajo y detallismo; R2 = Sobreesfuerzo personal y actitud de élite; R3 = Principialismo e hipertrofia en el cumplimiento del deber; M1 = Tendencia a sobrecarga de trabajo; M2 = Indiferencia laboral y separación entre mundo laboral y privado; M3 = Autoexigencia laboral; M4 = Motivación positiva general hacia la acción; A1 = Ansiedad perturbadora del rendimiento; A2 = Ansiedad facilitadora del rendimiento; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

CUADRO Nº 21: MATRIZ DE CORRELACIONES ENTRE LOS FACTORES DE LA PRUEBA EXPECTATIVAS DE FUTURO Y LOS FACTORES DE LOS CUESTIONARIOS DE PERSONALIDAD (EN,R3) Y MOTIVACION (MAE) (N = 335). La explicación en el texto.

	EXF1	EXF2	EXF3	EXF4	EXF5	EXF6
E	-.07	-.07	-.14***	.03	-.01	-.15**
N	.21***	.14**	.22***	.16***	.26***	.21***
R1	.03	-.05	.04	-.12**	-.05	.01
R2	.12**	-.05	.11**	-.04	.07	.03
R3	.04	-.03	.01	-.03	-.02	.05*
M1	.20***	.11**	.16***	.20***	.16***	.12*
M2	.11**	.12**	.20***	.07	.07	.08
M3	-.01	-.08	-.09*	-.04	-.06	-.08
M4	.11**	.12**	.11**	.14**	.17***	.17**
A1	.13**	.10*	.24***	.12**	.15***	.24***
A2	.04	.05	.06	.12**	.11**	.06

Nota.- EXF1 = Relaciones sociales con pareja; EXF2 = Relaciones sexuales; EXF3 = Relaciones sociales; EXF4 = Desorganización rutina; EXF5 = Problemas económicos; EXF6 = Dificultades laborales; E = Extraversión; N = Neuroticismo; R1 = Autoexigencia rígida en el trabajo y detallismo; R2 = Sobreesfuerzo personal y actitud de élite; R3 = Principialismo e hipertrofia en el cumplimiento del deber; M1 = Tendencia a sobrecarga de trabajo; M2 = Indiferencia laboral y separación entre mundo laboral y privado; M3 = Autoexigencia laboral; M4 = Motivación positiva general hacia la acción; A1 = Ansiedad perturbadora del rendimiento; A2 = Ansiedad facilitadora del rendimiento; * = $p < .05$; ** = $p < .01$; *** = $p < .001$

(a) *Análisis correlacional correspondiente a los factores aislados por el inventario de molestias y los cuestionarios de personalidad y motivación*

En el cuadro número 17 se recoge la pauta correlacional mostrada por los diversos síntomas somáticos y los rasgos de personalidad y motivación. En relación a la misma cabe entresacar los siguientes puntos:

- Tomados en conjunto los factores de personalidad y motivación por un lado, y los correspondientes a sintomatología por otro, la media de los valores absolutos de los coeficientes de correlación es de 0.10.

- Las dimensiones más estrechamente relacionadas con la expresión de sintomatología son neuroticismo y ansiedad inhibidora del rendimiento siendo, respectivamente para cada uno de estos factores la media de los valores absolutos de los coeficientes de 0.22 y de 0.18. Estas dos dimensiones correlacionan positiva y significativamente con los diversos tipos de sintomatología, a excepción de síntomas del circulatorio periférico que se presentan independientes de neuroticismo ($r = .07$) y de síntomas digestivos de tipo emético, que lo son de ansiedad inhibidora del rendimiento ($r = .09$).

- En cuanto a los factores motivacionales (sean favorecedores o perturbadores del rendimiento), la media de los valores absolutos de los coeficientes entre dichos factores y los correspondientes a sintomatología es de 0.09. Indiferencia laboral y separación entre mundo laboral y privado (M2), conceptualizado como factor motivacional perturbador del rendimiento, presenta correlaciones de moderada cuantía y positivas con cuatro de los tipos de sintomatología (digestivos II, algias, vegetativos, y miscelánea). Por su lado, de los tres factores motivacionales favorecedores del rendimiento, es M3 (autoexigencia laboral) el que se muestra más comprometido con la expresión de sintomatología, manteniendo con neurovegetativos, digestivos II, vegetativos, y miscelánea correlaciones negativas con un rango de valores comprendido entre -0.11 y -0.17.

- En cuanto a rigidez aparece como el constructo menos relacionado, junto a ansiedad facilitadora del rendimiento, con la expresión de síntomas. La media de los valores absolutos de los coeficientes correspondientes a los tres factores de rigidez por un lado, y a los factores del inventario de molestias por otro, es de 0.04 siendo los síntomas de los grupos circulatorios periféricos, algias y vegetativos los que aparecen más comprometidos con rigidez, aunque con escasa intensidad (con un rango de valores entre 0.04 y 0.15).

En suma, la expresión de sintomatología aparece más fuertemente relacionada con inestabilidad emocional (sea a nivel básico de personalidad, con neuroticismo, o a nivel más específico, con ansiedad inhibidora del rendimiento). Por el contrario, rigidez, como núcleo representativo de criterios impulsivos de conducta, es el que se muestra menos comprometido con la expresión de sintomatología.

(b) Análisis correlacional correspondiente a los factores aislados por el cuestionario percepción parto. 1ª parte y por los cuestionarios de personalidad y motivación

En esta matriz (cuadro número 18) la media de los valores absolutos de los coeficientes de correlación es de 0.13. En cuanto a pautas correlacionales específicas destacamos:

- Los factores de rigidez son, en este caso, los que se muestran más comprometidos con los factores correspondientes a este cuestionario, siendo la cuantía media de los valores absolutos de los coeficientes entre los factores de dichos cuestionarios de 0.17. Rigidez muestra covariaciones positivas con trece de los factores aislados por dicho cuestionario a excepción de PP1A2 (afirmaciones de índole positiva) y PP1A10 (expresiones de autoconfianza), factores estos dos que aparecen independientes del constructo rigidez.

- En cuanto a extraversión y neuroticismo, aunque con menor intensidad, presentan covariaciones significativas con los factores aislados por el cuestionario acerca del parto. Extraversión lo hace negativamente (siendo la media de los coeficientes de -0.12), y neuroticismo, positivamente (siendo la media, en este caso, de 0.15); y tanto una como la otra dimensión se presentan independientes de PP1A2 (connotaciones positivas I), de PP1A5 (control parto en fuentes médicas), PP1A8 (preparación prenatal, percibida como práctica inútil), y PP1A11 (connotaciones positivas II). En el factor PP1A10 (expresiones de autoconfianza) se invierte el signo de las correlaciones mantenidas por estas dos dimensiones de personalidad: extraversión lo hace positivamente ($r = .17$) y neuroticismo, negativamente ($r = -.12$). La expresión de respuestas de índole stressante sobre el parto (miedo, dolor, bajo rendimiento, etc.) conlleva la existencia de componentes de neuroticismo y la ausencia de extraversión. Asimismo, una postura antiintervencionista frente al parto conlleva la ausencia de componentes personales de extraversión, pero no así de neuroticismo. En este último caso, inestabilidad emocional (a nivel de rasgo básico) no presenta correlaciones significativas con aquellos factores del cuestionario que reflejan la expresión de una conceptualización instintiva sobre el nacimiento, y la no aceptación de los cursillos prenatales.

Los cuatro factores correspondientes al núcleo motivacional presentan una pauta correlacional con los factores del cuestionario sobre el parto de una cuantía media de 0.11. De estos cuatro factores, el conceptualizado como factor perturbador del buen rendimiento (indiferencia laboral) es el que presenta correlaciones de mayor intensidad con doce de los factores del cuestionario sobre el parto, factores que definen una percepción stressante del parto, y una postura antiintervencionista en el mismo.

- En cuanto a factores de ansiedad referido al área laboral (A1, A2), el conceptualizado como perturbador del rendimiento (A1), presenta un patrón correlacional con los factores del cuestionario sobre el parto, semejante al registrado en el caso de neuroticismo: covariaciones positivas y significativas con casi todos los factores, a excepción de connotaciones positivas II (PP1A12); e inversión del signo de la relación con expresiones de autoconfianza (PP1A10). Por su lado, ansiedad facilitadora del rendimiento (A2) no se muestra comprometido con ninguno de los quince factores del cuestionario sobre el parto, no alcanzando en ninguno de los casos significación estadística.

En definitiva, los factores aislados por el cuestionario que explora la percepción y actitud personal de la mujer respecto al parto se muestran más emparentados con dimensiones de personalidad y, en particular, con aspectos comportamentales de rigidez y también con aspectos referentes a inestabilidad emocional, operacionalizados éstos tanto a nivel de rasgo como de estado de ansiedad. En último lugar, y con mucha menor cuantía, el núcleo motivacional, con el factor conceptualizado como perturbador del buen rendimiento laboral, se encuentra también representado en la pauta correlacional registrada con la percepción del parto.

(c) Análisis correlacional correspondiente a los factores aislados por el cuestionario percepción parto. 2ª parte y los correspondientes a personalidad y motivación

En este caso, la matriz correlacional correspondiente a ambas áreas de evaluación (cuadro número 19) arroja una media de los valores absolutos de los coeficientes de 0.10. Destacamos:

- Fuerte implicación del núcleo de rigidez en la percepción de la mujer respecto del papel del varón en el parto y tareas de crianza. El valor medio de los coeficientes correspondientes a los tres factores de rigidez con los seis factores aislados por dicho cuestionario asciende a 0.18. En este sentido, se registra la existencia de covariaciones positivas y significativas con PP2A1 (actitud tradicional respecto del papel del varón), con PP2A3 (actitud tradicional en cuanto al papel de la mujer), con PP2A4 (evaluación negativa de la presencia del padre en el parto), y con PP2A6 (imagen tradicional del papel del padre en el

embarazo). Los resultados obtenidos apuntan, pues, a la existencia de una relación positiva entre división sexual tradicional del trabajo en el interior de la familia y presencia de una personalidad rígida.

- Existencia de covariaciones negativas entre extraversión y aquellos factores del cuestionario sobre el parto que conceptualizan una visión tradicional de los roles sexuales (PP2A1, PP2A3, PP2A5), siendo la cuantía media de dicha covariación de -0.12 . Por tanto, implicación de extraversión en la percepción (tradicional) del comportamiento de la pareja, pero no así de neuroticismo cuya pauta correlacional tan solo alcanza significación estadística con uno de los factores aislados por dicho cuestionario.

- Escasa implicación del mundo motivacional conceptualizado positivamente en relación al rendimiento, en lo que respecta a la percepción de la mujer en cuanto al comportamiento de la pareja: de los 18 coeficientes, solo alcanzan significación estadística tres de ellos. Y mayor implicación del factor motivacional negativo: correlaciona positivamente con cuatro de los factores que enfatizan una división tradicional de los papeles sexuales en el funcionamiento y distribución de tareas en la familia (PP2A1, PP2A2, PP2A5, PP2A6), siendo el valor medio de dicha covariación de 0.19 .

(d) Análisis correlacional correspondiente a los factores aislados por el cuestionario necesidad de contacto social y los correspondientes a personalidad y motivación

En esta matriz (cuadro número 20), la media de los valores absolutos de los 55 coeficientes de correlación entre los factores correspondientes a ambos tipos de instrumentación es de 0.12 . En cuanto a la pauta correlacional mostrada por dichos factores, tenemos:

- Fundamentalmente, son los aspectos de inestabilidad emocional (tanto a nivel de rasgo básico como más específico) los que se encuentran más estrechamente emparentados con la búsqueda-rechazo "situacional" de interacción social. La media de los valores absolutos de los coeficientes entre los cinco factores aislados por dicho cuestionario por un lado, y neuroticismo, por otro, es de 0.24 y de 0.18 entre dichos factores y ansiedad perturbadora. Lo que nos indicaría que las mujeres que tienden a expresar cambios en cuanto a interacción social como respuesta a indicios situacionales tienden, a su vez, a exhibir personalidades más inestables emocionalmente.

- Un segundo núcleo de variables implicado en la búsqueda-rechazo de interacción social es el comprometido con variables de rigidez personal, siendo el valor de la correlación media entre

estos dos tipos de variables de 0.18 y presentando covariaciones más fuertes, sobre todo con búsqueda de familiares (NCD1), y nostalgia del pasado (NCD5).

- El mundo motivacional es el que se muestra menos relacionado con el deseo de contacto social, siendo la media de los valores absolutos de los coeficientes entre dichos factores (M1, M2, M3, M4) por un lado, y los factores correspondientes al cuestionario de contacto social por otro, de 0.10. Tendencia a sobrecarga de trabajo (M1) es el factor más relacionado y, en este caso, positivamente con búsqueda de interacción social procedente de familiares ($r = .14$), de compañeras ($r = .13$), con rechazo de familias ($r = .23$), y con nostalgia del pasado ($r = .20$).

(e) Análisis correlacional entre los factores del cuestionario expectativas de futuro y los factores de personalidad y motivación

En esta matriz (cuadro número 21) el valor medio de los valores absoluto de los coeficientes calculados es de 0.10. Destacar de esta matriz:

- Existencia de covariaciones de índole positiva y significativa entre los factores aislados por el cuestionario sobre las expectativas de futuro por una parte, y neuroticismo, por otro ($r = .20$); y correlaciones de la misma cuantía y sentido entre esos mismos factores por un lado, y ansiedad perturbadora del rendimiento, por otra ($r = .17$). Lo que sugeriría que la expresión de mayor problemática en la vida de relación conectada al fenómeno del nacimiento del hijo, está estrechamente relacionada con la existencia de inestabilidad emocional. Y, a mayor manifestación de problemática mayor expresión de emocionalidad conceptualizada como perturbadora del buen funcionamiento personal y laboral.

- En cuanto al mundo motivacional, de los tres factores conceptualizados positivamente en cuanto al rendimiento laboral, dos de ellos (M1 y M4) presentan covariaciones positivas con la percepción de problemas en las expectativas de futuro. La correlación media entre los seis factores aislados por dicho cuestionario por un lado, y M4, por otro, es de 0.16; y entre los mismos factores y M1, de 0.14. Por otro lado, M2 (factor motivacional perturbador que expresa indiferencia laboral y separación entre mundo privado y el familiar) presenta una covariación media con dichos factores de 0.11. Esto implica la existencia de covariaciones positivas entre factores motivacionales, tanto favorecedores como perturbadores del rendimiento, y la expresión de alteraciones en la vida de relación y familiar como consecuencia de la expectativa del nacimiento del hijo. y abundando más en ello, sugiere que la expectativa de problemática personal y familiar conectada al nacimiento (tal y como es percibida por la mujer) existe tanto entre

mujeres caracterizadas por una motivación positiva hacia el mundo profesional como, también, entre aquellas que lo son por una mayor motivación hacia el mundo familiar.

- Por último, el núcleo de dimensiones de personalidad referente a rigidez es el que presenta un patrón correlacional más débil con los aspectos que estamos considerando en este apartado. La media de los valores absolutos de los coeficientes entre dichos factores de rigidez y los factores aislados por el cuestionario sobre la expectativas de futuro es de 0.05. Y con esto concluir que, a nivel de análisis correlacional, la expectativa de problemática no está conectada a la existencia de rigidez comportamental.

En suma, la expectativa de problemática en cuanto a funcionamiento personal y familiar atribuida al nacimiento del hijo se presenta más fuertemente comprometida con criterios de personalidad, referidos a estabilidad emocional, y con criterios motivacionales, que con variables de personalidad referentes a rigidez comportamental.

Resumiendo: En este primer bloque hemos presentado resultados encaminados a proporcionar información acerca de la validez de constructo y diferencial de un conjunto de pruebas que evalúa por un lado, aspectos específicos del nacimiento y por otro, personalidad y motivación. Al respecto, concluiríamos:

En primer lugar, las pruebas que indagan aspectos específicos del parto han mostrado una validez de constructo casi indistinguible. Las medias de los valores absolutos de los coeficientes respectivamente para cada uno de dichos instrumentos oscila entre 0.23 y 0.36.

En segundo lugar y, al mismo tiempo, las relaciones entre sí de dichas pruebas han sido menores. En este caso, las medias de los valores absolutos de los coeficientes entre los factores correspondientes a las distintas pruebas han oscilado entre 0.15 y 0.06, siendo Percepción parto. 1ª parte, y la 2ª parte del mismo, los dos instrumentos que aparecen más interrelacionados.

En tercer lugar, pruebas "específicas" y pruebas de personalidad y motivación han presentado una relación mayor entre sí. La media de los valores absolutos de los coeficientes respecto de ambos tipos de instrumentación ha variado entre 0.10 y 0.13.

En último lugar, la consideración conjunta de estos resultados perfila la existencia de una batería de pruebas psicológicas que estaría muestreando distintos aspectos conductuales definidores del funcionamiento psicológico y de reacción de la mujer ante el fenómeno del nacimiento de un hijo. Instrumentación psicológica

que puede constituirse en criterio intermedio de cambio en los programas de intervención psicológica en esta área de trabajo.

3.2. La estructura factorial de las variables

Hemos llevado a cabo un análisis factorial de segundo orden utilizando como variables los factores aislados por la batería de pruebas e introduciendo un grupo de variables de identificación, social y obstétrica, definitorio de la muestra de mujeres que ha participado en el estudio. Este análisis se ha realizado sobre un total de 243 casos, correspondiente a la muestra "total" de mujeres (al margen de su condición de gestante o de no gestante en el momento de realización del estudio). En suma, para este análisis factorial se ha introducido un total de 57 variables que cabe agrupar en tres bloques:

Un primer bloque, de doce variables, corresponde a características de identificación de las mujeres: (1) edad cronológica, (2) tipo de asistencia médica recibida (no privada vs. privada), (3) estado civil, (4) nivel de escolarización, (5) nivel profesional (6) número de embarazos, (7) número de partos, (8) historial de abortos, (9) historial de cesáreas, (10) historial de prematuridad, (11) existencia o ausencia de una preparación psicofísica para parto, y (12) utilización (o no) de una planificación familiar regular(4).

Un segundo bloque, compuesto por 41 variables correspondientes a otros tantos factores aislados por la instrumentación que explora aspectos psicológicos específicos del fenómeno del parto.

Un tercer bloque compuesto por once variables correspondientes a los factores aislados por la instrumentación que evalúa dimensiones de personalidad y motivación.

El método de extracción factorial seguido ha sido el de componentes principales (con 1.0000 en la diagonal); y el de rotación, varimax. Los resultados se encuentran recogidos en el cuadro número 22.

Hay 18 factores que poseen un valor propio mayor a 1.50 y que son los que vamos a interpretar. Estos 18 factores por sí mismos explican un 63.8 por 100 de la varianza total extraída en la rotación. Veamos cuáles son:

El primer factor con un 12.9 por 100 de la varianza explicada (v.t.e. = 12.9%) aglutina a ocho variables correspondientes a los factores del cuestionario percepción parto. 1ª parte, y que presentan saturaciones positivas, con valores iguales o superiores a 0.40 (entre .40 y .81). En concreto, las variables que definen este primer factor son las siguientes: actitud negativa ante vi-

CUADRO Nº 22: MATRIZ FACTORIAL ROTADA (ROTACION VARIMAX) CON COMPONENTES PRINCIPALES DE LOS FACTORES CORRESPONDIENTES AL INVENTARIO DE MOLESTIAS, A LA PRUEBA ACTITUD ANTE TAREAS RELACIONADAS CON MATERINIDAD, A LOS CUESTIONARIOS PERCEPCION PARTO Y NACIMIENTO HIJO (1ª PARTE Y 2ª PARTE), EXPECTATIVAS DE FUTURO, NECESIDAD DE CONTACTO SOCIAL CON LOS DEMAS, PERSONALIDAD (EN Y R3), Y MOTIVACION (MAE), Y A LAS VARIABLES DE IDENTIFICACION (EDAD, TIPO DE ASISTENCIA MEDICA, ESTADOCIVIL, NIVEL DE ESCOLARIZACION, NIVEL PROFESIONAL, NUMERO DE EMBARAZOS, NUMERO DE PARTOS, CESARIA, PREMATURIDAD, PREPARACION PARA PARTO, Y PLANIFICACION FAMILIAR). (N = 234). La explicación en el texto.

	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	h ²
EDAD	.06	.10	.74	-.06	-.12	-.08	.01	.06	.08	-.07	-.03	-.03	-.14	.07	.07	.10	.37	-.22	.69
TIPASIS	-.10	.02	.02	.03	.09	-.69	.08	-.09	.02	.06	.09	.12	-.09	-.06	-.26	.03	.08	-.12	.64
ESTCIV	.05	.12	.42	-.17	.05	-.12	.02	-.04	.06	.63	.19	.02	.07	-.03	.05	-.00	.37	-.05	.70
NIVESC	-.16	-.16	-.12	.13	-.07	-.48	-.08	.01	-.19	-.46	-.10	-.09	.05	-.17	-.01	-.04	.04	.02	.64
NIVPROF	.13	.06	-.24	-.15	.05	.52	.16	.02	.07	.49	.05	.10	.10	-.06	.05	-.03	.02	.04	.67
NUMENB	.01	.11	.89	-.06	.08	.07	.06	.01	.05	.13	.05	.01	-.02	.07	-.09	.01	-.03	.17	.89
NUMPART	.01	.10	.86	.13	-.00	.11	.12	.04	.07	.11	-.01	-.02	-.03	.05	.10	.10	-.01	-.02	.84
ABORTOS	-.06	.13	.49	.05	-.03	.01	-.10	.09	.01	-.21	.00	.16	.02	.10	-.21	-.07	.02	.47	.63
CESAREA	-.00	-.00	-.01	.02	.12	.02	-.03	.08	-.03	.02	-.08	.05	-.04	-.01	.04	.04	.84	-.03	.75
PREMAT	-.02	.06	.27	-.18	.22	.03	.08	.29	.04	-.12	-.08	-.13	-.03	.24	.21	-.04	-.06	.50	.64
PREPART	-.10	-.06	-.06	.00	-.12	-.70	-.21	.00	-.05	.05	.04	.21	.09	-.03	.24	-.03	-.11	.04	.70
PLANNTING	-.16	.02	.06	.21	-.05	.00	-.16	-.08	.03	.04	.05	-.07	-.08	.06	.69	.01	.05	.04	.60
ACTNAT	-.03	.02	.01	-.01	.14	.17	.06	.22	.00	.40	.19	-.21	-.21	.03	.35	.15	-.10	-.06	.55
IMOL1	.13	-.07	.05	-.12	.60	-.02	.11	.11	.06	.27	.09	-.09	.03	.21	-.16	.03	.15	.21	.66
IMOL2	.10	-.12	.11	.15	.66	.09	-.03	.10	.12	-.09	.13	.15	.05	.24	.06	-.03	.11	-.13	.67
IMOL3	.10	.01	.26	-.07	.23	.03	.07	.05	-.06	-.03	.03	-.02	.05	.71	-.03	-.07	-.11	.00	.67
IMOL4	.09	-.07	.06	-.02	.54	-.17	.20	-.07	-.10	-.06	.09	.06	.00	.14	.06	.11	.15	.00	.46
IMOL5	.11	.11	.02	.17	.37	.11	.08	.10	.06	.05	-.12	.01	-.04	.58	.22	.04	.16	-.04	.84
IMOL6	-.07	-.05	.03	.03	.62	.04	-.07	.22	.19	.05	-.13	-.03	-.02	.11	.00	.18	-.15	.03	.57
IMOL7	.06	.16	-.07	-.11	.56	.02	.20	-.19	-.15	.10	-.18	.02	.14	.04	.21	-.04	-.02	-.02	.57
IMOL8	.11	.07	-.07	-.09	.76	.02	-.03	.02	.03	-.01	.01	.19	.05	.11	-.13	-.03	.06	.06	.68
PP1A1	.11	.24	.17	-.15	.00	.20	.57	-.02	.15	.11	.07	.13	-.02	.06	-.19	.34	.02	.09	.70
PP1A2	-.19	.03	-.01	-.14	-.04	.03	.04	.06	-.01	.00	.77	-.02	.05	-.03	-.05	.02	-.10	-.09	.69

(Continuación en página siguiente)

CONTINUACION CUADRO Nº 22

	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	h ²
PP1A3	.62	.00	-.08	-.05	.07	.05	.15	.11	.01	.05	.12	.29	.03	.01	-.05	-.06	.16	.10	.58
PP1A4	.77	.19	.00	-.03	.07	.15	.02	.08	.01	.01	.03	.01	-.03	.10	.00	-.01	-.06	-.04	.68
PP1A5	.23	.15	.13	.01	-.02	.43	.16	-.07	.09	.15	.17	.01	-.03	-.08	.24	.05	.15	-.03	.46
PP1A6	.55	.07	.34	.11	.02	.03	.05	.08	-.03	.08	-.20	.06	.01	-.10	-.06	.25	-.04	-.01	.59
PP1A7	.70	.00	.01	.14	.14	.07	.06	.01	-.01	-.04	-.05	.02	.01	-.03	.01	-.05	.05	.02	.56
PP1A8	.06	.06	.09	-.03	.11	.07	.77	.07	.10	-.01	.03	-.07	-.04	.09	-.07	.01	-.08	.04	.67
PP1A9	.65	.10	-.11	.15	.11	.03	.02	.01	.11	-.05	.06	-.12	.09	.01	.02	-.23	-.09	.13	.61
PP1A10	-.17	.03	.28	.00	.03	-.05	-.03	-.12	-.11	-.08	.31	.19	-.05	-.09	.01	.61	.12	-.09	.68
PP1A11	-.05	.13	.07	-.11	.06	-.07	-.03	.07	.00	.20	.72	.08	.04	.02	.06	.11	-.01	-.06	.64
PP1A12	.81	.06	.06	.07	.07	-.03	.07	.00	.04	.05	-.21	.12	.02	-.04	-.04	-.02	.03	.01	.75
PP1A13	.40	.09	-.15	-.10	.13	-.05	-.00	.05	-.00	.27	.23	.14	.05	-.08	.08	.07	.04	.25	.45
PP1A14	.69	.17	.03	-.05	-.00	.14	.14	.02	.13	.03	.8	-.01	-.03	.17	-.07	.17	.01	-.07	.65
PP1A15	.20	.02	.08	-.01	-.04	.04	.73	.18	.06	.04	-.04	.06	-.03	-.04	.01	-.09	.07	-.05	.64
PP2A1	.26	.10	.22	-.12	-.01	.03	.33	-.02	.38	.09	-.00	.06	.05	.09	.06	.41	.06	.14	.61
PP2A2	.07	.09	-.10	-.08	.01	.02	-.09	-.08	.70	-.04	.09	.17	-.10	-.09	.06	-.05	.02	.19	.63
PP2A3	.32	.21	.15	-.10	.08	.21	.31	-.02	.29	.26	-.05	.07	-.03	-.03	.10	.21	.10	.07	.55
PP2A4	.01	.26	.04	-.17	.09	.13	.05	-.05	.58	-.03	-.06	-.03	.11	-.00	.08	.06	-.21	.09	.54
PP2A5	.23	.00	.13	.09	.05	.07	.13	-.08	.72	.07	.09	-.05	.02	-.10	.11	.11	.08	.12	.70
PP2A6	.18	.22	.08	-.06	-.05	.13	.14	-.11	.10	-.04	-.02	.02	.09	-.03	.10	.37	.39	.17	.49
NC01	.15	.19	-.06	-.07	.01	.04	-.02	.17	.06	.11	.02	.06	.76	-.07	-.04	-.06	.05	-.03	.71
NC02	-.07	.01	-.09	.18	.09	-.05	-.05	-.04	-.02	-.04	.06	-.03	.82	-.04	.01	.02	-.06	.04	.75
NC03	.03	-.02	-.02	-.02	.06	.02	.11	.80	.03	.05	.06	.05	.09	.05	-.02	.07	.06	.11	.69
NC04	.09	.09	.12	.04	.05	.00	.06	.83	-.06	-.02	.05	.03	.02	.01	-.05	-.13	.04	-.03	.76
NC05	.12	.21	.04	.03	.03	.22	.06	.35	.14	-.17	-.10	.25	.41	.07	.12	.14	-.12	-.03	.57
EXF1	.01	.07	-.02	.73	-.11	.00	-.00	.06	.05	.13	-.09	.08	.02	.20	.02	-.02	.01	-.06	.63
EXF2	.06	-.04	-.04	.66	.01	-.12	.02	.00	-.15	-.13	.04	-.04	.07	-.03	-.07	.06	-.05	.12	.54

- Continúa en la página siguiente -

	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	h ²
EXF3	.20	.03	.13	.44	-.12	-.14	.09	-.05	.02	-.00	-.02	.37	.02	.33	-.21	.01	-.07	.08	.60
EXF4	.08	-.01	-.01	.76	.02	-.16	-.09	-.01	.03	-.01	-.15	-.07	.03	-.10	.12	-.11	-.03	-.08	.69
EXF5	.00	.05	.02	.65	.00	.03	-.10	.03	.03	-.19	-.08	.12	.05	.07	.25	.15	.00	-.12	.60
EXF6	.07	.02	.08	.64	.03	.23	-.01	.03	.10	-.25	-.02	.15	.06	-.17	-.04	.13	.21	-.03	.68
E	-.13	.20	-.05	-.05	-.20	-.14	-.06	-.05	-.12	-.07	-.04	-.64	-.01	.07	.19	.08	.05	.01	.61
N	.20	.23	-.18	.24	.33	.12	-.10	.27	-.03	.01	-.02	.50	.11	.06	.17	.06	-.02	.02	.69
R1	.17	.72	.09	-.08	-.01	.15	.08	-.02	-.00	.14	-.00	-.05	.09	.04	-.08	.10	-.09	.02	.65
R2	.18	.72	.16	-.00	-.07	.07	.18	.09	.01	.09	-.05	.09	.01	.09	-.00	.17	.03	.12	.69
R3	.13	.79	.12	-.04	-.01	.06	-.01	-.01	.03	.08	.09	-.03	.09	-.06	.04	.04	.11	.02	.71
M1	.00	.60	.20	.25	.08	-.11	.04	.16	.02	-.06	-.02	-.04	.09	.11	-.01	-.09	-.04	.01	.54
M2	.35	.11	-.03	.12	.07	.03	.20	.01	-.04	.09	-.13	.29	.02	.01	.17	.08	-.12	.42	.58
M3	-.11	.41	.15	-.04	-.19	.02	-.18	.04	.10	.26	.08	-.26	.14	.02	-.25	-.18	.07	-.18	.58
M4	.09	.63	.03	.18	.05	-.13	.02	.01	-.01	-.32	.17	-.06	.00	-.06	.08	-.22	.00	-.08	.65
A1	.22	.36	.02	.19	.26	.07	-.00	.12	.07	-.03	.26	.45	.04	.02	.12	-.21	-.18	.06	.67
A2	-.08	.33	.06	.12	.13	-.13	.09	-.01	-.10	-.06	.02	.21	-.08	-.31	.09	-.02	-.15	-.37	.50
V.P.	8.27	4.66	3.66	2.93	2.76	2.05	1.85	1.73	1.68	1.53	1.40	1.37	1.36	1.27	1.14	1.11	1.04	1.01	
Σ V.E.	12.9	7.3	5.7	4.6	4.3	3.2	2.9	2.7	2.6	2.4	2.2	2.1	2.1	2.0	1.8	1.7	1.6	1.6	
Σ V.A.	12.9	20.2	25.9	30.5	34.8	38.0	40.9	43.6	46.2	48.6	50.8	52.9	55.1	57.1	58.8	60.6	62.2	63.8	

Nota.- EOAD = Edad cronológica de la mujer; TIPASIS = tipo asistencia médica; ESTCIV = Estado civil; NIVESC = Nivel de escolarización; NIVPROF = Nivel profesional; NUNEMB = Número embarazos; NUNPART = Número de partos; ABORTOS = Historial de abortos; CESARCA = Historial de parto con cesárea; PREMAT = Historial de prematuridad; PREPART = Existencia ó no de una preparación psicofísica para parto; PLANNING = Existencia ó no de una planificación familiar; ACTMAT = Actitud ante tareas relacionadas con maternidad; IMOL1 = Síntomas digestivos I; IMOL2 = Neurovegetativos; IMOL3 = Circulatorio periférico; IMOL4 = Digestivos II; IMOL5 = Algias; IMOL6 = Cardiovasculares; IMOL7 = Vegetativos; IMOL8 = Misceláneas; PPIAI = Concepción instintiva vs. aprendizaje sobre partos; -

-Continúa en la página siguiente-

CONTINUACION CUADRO Nº 22

NOTA: PP1A2= Connotaciones positivas I; PP1A3= Percepción aversiva del parto; PP1A4= Concepciones estressantes del dolor del parto; PP1A5= Control parto localizado en fuentes médicas; PP1A6= Connotaciones negativas sobre parto; PP1A7 = Percepción dolorosa; PP1A8= Preparación parto, inútil; PP1A9= Percepción de bajo rendimiento personal; PP1A10= Autoconfianza; PP1A11= Connotaciones positivas II; PP1A12= Actitud negativa ante vivencias; PP1A13= Preocupación personal-hijo; PP1A14= Concepciones estressantes sobre factores alto-riesgo; PP1A15= Preparación parto, inútil; PP2A1= Visión tradicional, papel varón; PP2A2= Padre colaborador; PP2A3= Actitud tradicional papel mujer; PP2A4= Presencia padre en parto, negativa; PP2A5= Inseguridad padre ante parto y manejo del recién nacido; PP2A6= Actitud tradicional papel del varón en el embarazo; NCD1= Búsqueda de familiares; NCD2= Búsqueda de compañeras; NCD3= Rechazo familiares; NCD4= Rechazo de compañeras; NCD5= Nostalgia del pasado; EXF1= Relaciones con pareja; EXF2= Relaciones sexuales; EXF3= Relaciones sociales; EXF4= Desorganización rutina; EXF5= Problemas exoómicós; EXF6= Problemas laborales E= Extraversión; N= Neuroticismo; R1= Autoexigencia rígida en el trabajo y detallismo; R2= Sobre esfuerzo personal y actitud de élite; R3= Principialismo e hipertrofia en el cumplimiento del deber; M1= Tendencia a sobrecarga de trabajo; M2= Indiferencia laboral y separación entre mundo privado y mundo laboral; M3= Autoexigencia laboral; M4= Motivación positiva general hacia la acción; A1= Ansiedad inhibidora del rendimiento; A2= Ansiedad facilitadora del rendimiento; V.P.= Valor propio; % V.E.= Porcentaje de varianza explicada en la rotación; % V.A.= Porcentaje de varianza acumulada; h= Comunalidad.

venciación consciente del parto, conceptualizaciones stressantes respecto del dolor de parto, connotaciones negativas, percepción dolorosa, percepción de bajo rendimiento personal, preocupación personal y sobre hijo, concepciones stressantes respecto de factores de alto riesgo materno para parto, y parto percibido como situación aversiva. Parece ser un factor que resume, básicamente, una visión stressante en torno al parto y al modo de reaccionar frente al mismo. Creemos que la delimitación empírica de este núcleo de variables presenta connotaciones clínicas, con importantes implicaciones terapéuticas, puesto que agrupa aspectos de funcionamiento personal y percepción de la mujer en cuanto al parto, en torno a los cuales cabría desarrollar programas de intervención psicológica. En suma, parece ser un factor sobre *percepción stressante del parto*.

En el segundo factor (v.t.e. = 7.3%) saturan positivamente los tres factores de rigidez y los tres de motivación positiva (con valores comprendidos entre .41 y .79). Se trata de un tipo de factor ya aislado en otros trabajos y en otro tipo de muestras de sujetos (BAGUENA, 1982; GARCIA, 1984; PELECHANO y GUERRA, 1981), que caracterizaría (en nuestro caso) a mujeres extremadamente motivadas, rígidas, que tienden a obtener buenos resultados en las tareas de rendimiento. Se le viene designando con el nombre de factor *impulsivo-motivacional*, y en él (como en los trabajos reseñados) existen, además, saturaciones por encima de .30 en el factor de ansiedad facilitadora del rendimiento y (.33) y en el de ansiedad perturbadora del mismo (.36).

El tercero (v.t.e. = 5.7%) se trata de un factor que, desde un punto de vista demográfico, aglutina a una serie de *variables biológicas maternas asociadas con los índices de natalidad* mostrados por una población dada. En este sentido, se constata que dichos índices covarían con una serie de factores biológicos y sociales que estarían determinando la capacidad de fecundidad. Las variables que saturan positivamente en este factor son: edad cronológica de la mujer (.74), su estado civil (.42), el número de embarazos (.89), el número de partos (.86), e historial en abortos (.49).

El cuarto factor (v.t.e. = 4.6%) está definido íntegramente por los seis factores que componen el cuestionario que trata de explorar la percepción de la mujer respecto del impacto que el nacimiento del hijo puede ocasionar en su vida: el cuestionario sobre expectativas de futuro. Cabría decir, pues, que los factores de este instrumento muestran un notable patrón de covariación, presentando saturaciones en este factor con valores comprendidos entre .44 y .73. No cabe duda, pues, que es un factor sobre el *impacto ocasionado por el nacimiento del hijo* en diversas facetas de la vida de la mujer.

El quinto factor (v.t.e. = 4.3%) está definido por seis de los ocho factores que componen el inventario que explora sintomatología somática (factores números 1, 2, 4, 6, 7 y 8). Todos ellos saturan positivamente y con valores comprendidos entre .54 y .76. Lo hemos denominado expresión de *sintomatología somática*.

En el sexto factor (v.t.e. = 3.2%) saturan negativamente el tipo de asistencia médica utilizada (pública vs. privada), el nivel de escolarización, el nivel profesional, y la existencia de una preparación antenatal (con saturaciones entre -.48 y -.70); y, positivamente, el factor número cinco del cuestionario percepción parto. 1ª parte, factor que expresa la opinión respecto de la localización del parto en fuentes médicas (con saturación de .43). Este factor estaría definido básicamente, pues, por variables de identificación social que delimitarían a un sector de la población femenina en base a su extracción social (escasos estudios y cualificación profesional), y a la utilización de servicios médicos asistenciales (centros públicos que no suelen traer aparejados cursillos prenatales); y, unido a ello, la expresión manifiesta respecto de un control del parto localizado en fuentes médicas. Se trata, pues, de un factor sobre *variables de identificación y utilización de servicios médicos*.

En el séptimo factor (v.t.e. = 2.9%) tienen saturaciones por encima de 0.50, tres factores del cuestionario percepción parto. 1ª parte: conceptualización instintiva en cuanto al parto y la maternidad (.57), percepción de la preparación psicofísica para el parto como práctica inútil tanto ante la "normalidad" de los acontecimientos (.77) como ante la presencia de "dificultades" (.73). Resulta, pues, un factor de no intervención psicológica en los procesos del nacimiento.

El octavo factor (v.t.e. = 2.7%) está definido por aquellos factores pertenecientes al cuestionario sobre necesidad de contacto social que hacen referencia a respuestas situacionales de rechazo de estimulación social (tanto de familiares como de compañeras). Se trata de un factor, con valor situacional, de rechazo de estimulación social.

El noveno factor (v.t.e. = 2.6%) está integrado por tres variables referentes a la percepción de la mujer respecto del papel a desarrollar por el varón en las tareas de crianza del bebé. En el lado positivo de este factor encontramos: percepción negativa de la presencia del padre en el parto (.58), y padre evaluado como sujeto inseguro ante la situación del parto y en el manejo del recién nacido (.72). En su lado negativo: padre colaborador en las tareas de crianza (-.70). Se trata de un factor referente a la figura del padre en cuanto a las tareas de crianza del bebé.

El décimo factor (v.t.e. = 2.4%) está compuesto por tres variaia

bles de identificación (el estado civil, nivel de escolarización y nivel profesional), y por el factor actitud tradicional ante tareas relacionadas con la maternidad. En este sentido, definiría a un tipo de mujer caracterizada por una escasa cualificación profesional (y en grado extremo, las amas de casa), con pocos estudios, casada, y que se manifiesta partidaria de la crianza de los hijos y tareas del hogar en contraposición al desempeño de una labor fuera del hogar. Parece, pues, un factor definitorio de una serie de características de identificación propias del rol sexual femenino tradicional con una proyección hacia la vida familiar, dentro del hogar.

El undécimo factor (v.t.e. = 2.2%) aglutina dos variables que definen un factor de expresiones positivas sobre el nacimiento. Dichas variables corresponden a los factores: connotaciones positivas I (.77), y connotaciones positivas II (.72).

El factor duodécimo (v.t.e. = 2.1%) está integrado por tres variables correspondientes a factores de personalidad y motivación: extraversión (-.64), neuroticismo (.50), y ansiedad inhibidora del rendimiento (.45). Se trata, pues, de variables de personalidad (tanto a nivel básico como más específico) que definirían un factor emocional perturbador de la buena ejecución.

El treceavo (v.t.e. = 2.1%) se trata de un factor de búsqueda de estimulación social, con un valor situacional, y en donde saturan positivamente tres de los factores correspondientes al cuestionario necesidad de contacto social con los demás: búsqueda de familiares (.76), de compañeras (.82), y nostalgia del pasado (.41).

El catorceavo factor (v.t.e. = 2%) está definido por las variables síntomas del circulatorio periférico (.71), y algias (.58), ambos correspondientes al inventario que evalúa molestias somáticas.

Los factores quinceavo y dieciseiavo (v.t.e. = 1.8% y v.t.e. = 1.7% respectivamente) incorporan tres variables: en el factor número quince satura únicamente la variable de identificación, planificación familiar (.69). En el factor número dieciseis, dos variables: una, perteneciente al cuestionario percepción parto. 1ª parte (autoconfianza -.61-), y la otra, a la 2ª. parte del mismo (visión tradicional del papel del varón -.41-).

Los dos últimos factores extraídos explican respectivamente un 1.6 por 100 de la varianza total. El primero, incorpora una única variable: historial de parto a través de cesárea (.84). El segundo factor incorpora dos variables de identificación: existencia de un historial de aborto (.47), y de un historial en prematuridad (.50). También, satura positivamente en este factor M2 (.47).

Cabría pues pensar en la existencia de un grupo de mujeres con un historial de complicaciones obstétricas que, a su vez, presentan componentes motivacionales negativos.

A partir de los resultados obtenidos en el análisis factorial de segundo orden que acabamos de comentar, nosotros concluiríamos:

Primero, las variables de identificación definitorias de la muestra de mujeres se han agrupado fundamentalmente en torno a tres factores. En el primero, saturando las de tipo biológico; en el segundo, las de tipo social, y en el tercero, una serie de anomalías de tipo obstétrico. Mientras que en los dos primeros casos no existen indicios de asociación entre variables de identificación y variables psicológicas, es en el último factor en donde la existencia de un historial obstétrico de prematuridad y de abortos se asocia a características de motivación negativas. Este resultado, estaría apoyando la existencia de una relación entre anomalías obstétricas (del tipo apuntado) y funcionamiento psicológico de la mujer. Por el contrario, la existencia de un historial en cesáreas no se presenta aparejada a ninguna otra variable (sea ésta psicológica o no lo sea), por lo que cabría argumentar que la existencia de este tipo de anomalías estaría dependiendo, en mayor medida, de factores ajenos a la propia mujer que del propio funcionamiento psicológico y/o biológico de la misma. Es decir, al menos con las variables tomadas en consideración en este estudio, el hecho de que a una mujer se le practique o no una cesárea no se presenta aparejado ni a variables de identificación biológica, social, o de índole psicológica. Y en este sentido, se encuentran indicios que corroborarían los resultados apuntados en otros trabajos (HUNTINGFORD, 1978; MEHL, 1978) respecto de una utilización de criterios en cuanto a intervenciones obstétricas durante el parto, menos selectivos y rigurosos bajo ambientes hospitalarios.

Segundo, la estructura factorial resultante ha respetado, en líneas generales, los "agrupamientos" utilizados en este trabajo. En este sentido, se ha aislado un número de factores que, respectivamente, aglutinan las variables exploradas por cada instrumento o prueba utilizados. Se perfila, así, la existencia de una batería de pruebas que evaluaría dimensiones conductuales distintas: aspectos específicos al fenómeno del parto por un lado, y rasgos de personalidad y motivación, por otro. No obstante, señalamos que si bien en todos los casos no se ha aislado un único factor por cada cuestionario utilizado, los entrecruzamientos entre variables correspondientes a distintas pruebas han sido relativamente escasos.

4. RESUMEN Y CONCLUSIONES

Este trabajo ha tenido como objetivo primordial el ofrecer datos relativos a la validez de una batería de pruebas que evalúa factores psicológicos implicados en el parto, así como dimensiones de personalidad y motivación. Se han llevado a cabo dos tipos de análisis: a nivel correlacional (bivariado), y a nivel multivariado (factorial) sobre las respuestas dadas por una muestra de mujeres compuesta en el 58% por gestantes y en el 42% por mujeres que acuden a centros de planificación familiar. De los resultados que hemos ido comentando, aquí reseñamos los siguientes núcleos de interés.

Un primer núcleo se refiere a las variables de personalidad y motivación utilizadas en el trabajo. Al respecto, y como reiteradamente se viene registrando (BAGUENA, 1982, 1987; GARCIA, 1984; PELECHANO, 1972a y 1972b, PELECHANO y GUERRA, 1981), las dos dimensiones aisladas por Eysenck y utilizadas por nosotros (extraversión y neuroticismo) han demostrado, una vez más, no ser independientes. Segundo, BAGUENA (1987) tras examinar los mismos datos aquí utilizados encuentra, a nivel correlacional bivariado indicios que le llevan a sugerir la existencia de un patrón correlacional peculiar para el sexo femenino (y en particular, dada la índole de la muestra, para mujeres durante la gestación) que, al margen de que tal pauta pueda o no revestir un carácter psicopatológico. Nuestra opinión, tras examinar los resultados factoriales, es que mientras a nivel bivariado se encuentran indicios que estarían apoyando tal hipótesis, el análisis multivariado resultante de las mismas variables no la confirma y sí se sigue respetando la validez (en este caso, factorial) de los diversos factores muestrales por los instrumentos que evalúan dimensiones de personalidad y motivación. Y por tanto, encontramos (en mujeres gestantes) una coherencia entre los resultados informados y los que se vienen registrando en otros trabajos.

Segundo, y en cuanto a las relaciones que guardan entre sí las diversas pruebas utilizadas en el trabajo, los resultados obtenidos sugieren que, en líneas generales, están explorando dos grandes núcleos: por un lado, aspectos "específicos" del fenómeno del parto y por otro, aspectos de personalidad y motivación. Señalamos que, en todo caso, el cuestionario que hemos denominado percepción parto. 1ª parte, parece estar evaluando tres dimensiones conductuales distintas: dos de ellas estrechamente relacionadas con la percepción personal de la mujer del parto como fenómeno comportamental, y la restante más estrechamente comprometido con la expresión de actitudes en contra de una intervención psicológica en los fenómenos relacionados con el nacimiento.

Por último, mucho es lo que se ha dicho acerca de que los factores psicológicos involucrados en el parto puedan ser utiliza-

bles tanto para predecir los casos en los que pueda haber complicaciones como para mejorar la calidad de la experiencia del nacimiento. Sin embargo, tal idea no ha sido debidamente aprovechada, en parte, debido a la escasa implicación que, hasta bien recientemente, ha mostrado la psicología en esta área de trabajo. Creemos que los resultados aquí presentados contribuirán a una mejor comprensión *psicológica* del parto.

NOTAS

- (1) Muchas de las ideas recogidas en el trabajo son fruto de las sugerencias y discusiones mantenidas con la Dra. M.J. Bágüena, por lo cual le estoy agradecida. Asimismo, a V.J. Girbes por su inestimable ayuda en el análisis de los datos llevados a cabo en el Centro de Cálculo.
- (2) Para una descripción detallada, puede consultarse a M.C. ROLDAN: Construcción de una batería de pruebas psicológicas referentes a la percepción del fenómeno del nacimiento: Estudios estructurales y de consistencia interna. *Anal.y Modif. de Conducta*, 1987.
- (3) Por lo que respecta a las matrices correlacionales restringiremos explícitamente nuestros comentarios de los resultados a aquellos núcleos significativos que posean especial interés para el trabajo.
- (4) Estas características de identificación han sido obtenidas todas a partir del propio informe materno. Somos conscientes de los sesgos que tal informe comporta, sobre todo en cuanto a las características obstétricas, de las cuales la mujer entrevistada puede no tener conocimiento y/o no ser totalmente veraz al respecto. Sin embargo, dada la índole exploratoria del estudio y considerando la importancia y relevancia médico-social de las mismas decidimos su contemplación en el mismo.

BIBLIOGRAFIA

- BAGUENA, M.J.: Estimulación punitiva no contingente. Personalidad y conducta. Tesis Doctoral. Universidad de Valencia. Mimeo, 1982.
- BAGUENA, M.J.; VILLARROYA, E.; CABEZUDO, I.; DIAZ, A.: Datos relativos a la validez de una batería de pruebas que mide dimensiones de personalidad, motivación, depresión situacional y cognitivo actitudinal, Anal. y Modif. de Conducta, 1987.
- GARCIA, C.: Criterios determinantes del funcionamiento psicológico de los alumnos en la comunidad educativa (EGB), Tesis de Licenciatura. Universidad de Valencia, Mimeo, 1984.
- HUNTINGFORD, P.: Obstetric practice (En S. KITZINGER y J.A. DAVIS (Eds.) The place of birth). Oxford University Press, 1978.
- MEHL, L.E.: The outcome of home delivery research in the United States. (En S. KITZINGER y J.A. DAVIS (Eds.) The place of birth), Oxford University Press, 1978
- PELECHANO, V.: La personalidad en función de los parámetros de estímulo en la solución de problemas. Tesis Doctoral. Universidad Complutense de Madrid, 1972a
- PELECHANO, V.: Dimensiones de personalidad y parámetros de estímulo (En V. PELECHANO (dir.), Adaptación y conducta. Bases biológicas y procesos complejos), Marova, 1972b.
- PELECHANO, V.: El impacto psicológico de ser madre. Alfaplús, 1981.
- PELECHANO, V.: El cuestionario MAE, Fraser, 1975.
- PELECHANO, V. y GUERRA, J.: Personalidad, motivación y connotación semántica: el papel de algunas variables en la delimitación de la conducta delincente (En V. PELECHANO (comp.) Intervención psicológica), Alfaplús, 1981.
- ROLDAN, M.C.: Factores psicológicos comprometidos con la percepción del nacimiento: una aproximación al estudio de la maternidad a través de diversos grupos criterio, Tesis Doctoral, Mimeo, Universidad de Valencia, 1986.
- ROLDAN, M.C.: Política sanitaria en el área de la maternidad. Actas de las Primeras Jornadas sobre Intervención Psicológica en el Hospital General, Murcia, 1987.