



**Facultad de Psicología**

**Carrera de Psicología Clínica**

**Identidad Materna**

Trabajo de graduación previo a la obtención del título de Licenciada en

Psicología Clínica

Autora:

**Koya Mercedes Guamán Acero**

Directora:

**María Verónica Serrano Crespo**

**Cuenca - Ecuador**

**2026**

### **Dedicatoria**

A mi madre Zoe, por ser mi pilar e inspiración durante todo este proceso, y durante toda mi vida, por su amor y por siempre creer en mí.

A mis hermanos Kory y Ranthy, por siempre motivarme a superar mis límites y alcanzar lo que creía inalcanzable.

A mi abuelita, mi tía y a Korybri, por su compañía y apoyo.

A mi padre, quien, a pesar de la distancia, me ha brindado su apoyo incondicional.

Finalmente, a mí misma, por nunca rendirme hasta alcanzar mis objetivos.

### **Agradecimiento**

A mi directora Magister Verónica Serrano, y miembro de tribunal Magister Jefferson Elizalde, por brindarme su tiempo y dedicación, que hicieron posible la realización de esta investigación.

A mi prima, por su compañía constante en los buenos y malos momentos durante mi trayectoria académica.

A mis amigos, por las anécdotas que siempre llevaré en mi corazón.

## Resumen

La mujer, al convertirse en madre, transita de una identidad a otra, atravesando cambios físicos, neurobiológicos, psicológicos y socioculturales que impactan en su vida. Entre ellos se destacan una reducción parcial del volumen cerebral, una nueva adaptación en el rol social y mayor sensibilidad emocional, que preparan a la madre para el cuidado de su bebé. La identidad materna perdura a lo largo de la vida y puede comprenderse desde diversos modelos y contextos, llegando a captarse mejor desde el modelo ecosistémico. Un bajo desarrollo de identidad materna puede poner en riesgo el bienestar psicológico de la madre, provocando depresión, ansiedad, y alteraciones en el apego madre- hijo, afectando también el desarrollo infantil. Por ello, el objetivo del presente estudio fue analizar la información disponible acerca de la identidad materna, su construcción, y sus factores involucrados a través de un Scoping Review. Los resultados evidenciaron factores que favorecen la construcción de la identidad materna como satisfacción con el parto, autoconfianza materna, apoyo social, entre otros; así como aspectos que la dificultan como la maternidad en la adolescencia, exigencias sociales y otros. Los hallazgos revelan una escasa existencia de investigaciones centradas específicamente en la identidad materna; sin embargo, los estudios revisados coinciden en que su construcción constituye un proceso dinámico. Se concluye que la transición hacia la identidad materna es el resultado de la interacción entre el microsistema, el mesosistema, el exosistema y el macrosistema de la mujer.

*Palabras clave:* maternidad, identidad materna, transición, modelo ecosistémico, factores asociados.

### **Abstract**

When a woman becomes a mother, she transitions from one identity to another, undergoing physical, neurobiological, psychological, and sociocultural changes that impact her life. Among these are a partial reduction in brain volume, a new adaptation to her social role, and increased emotional sensitivity, all of which prepare the mother to care for her baby. Maternal identity endures throughout life and can be understood through various models and contexts, though it is best captured by the ecosystemic model. Poor development of maternal identity can jeopardize the mother's psychological well-being, leading to depression, anxiety, and disruptions in mother-child attachment, which also affect child development. Therefore, the objective of this study was to analyze the available information on maternal identity, its construction, and the factors involved through a scoping review. The results highlighted factors that promote the development of maternal identity, such as satisfaction with childbirth, maternal self-confidence, and social support, among others; as well as factors that hinder it, such as teenage motherhood, social pressures, and others. These findings reveal a scarcity of research specifically focused on maternal identity; however, the studies reviewed agree that its development is a dynamic process. It is concluded that the transition toward maternal identity is the result of the interaction between a woman's microsystem, mesosystem, exosystem, and macrosystem.

*Keywords:* motherhood, maternal identity, transition, ecosystemic model, associated factors.

## Contenido

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	3
Resumen.....	4
Abstract.....	5
Introducción.....	9
Capítulo 1.....	11
Identidad Materna.....	11
Aspectos Psicológicos.....	12
Aspectos biológicos y neurológicos.....	15
Aspectos socioculturales.....	18
Maternidad en adolescentes.....	24
Herramientas de medición de identidad materna.....	25
Identidad materna tras la pérdida perinatal.....	27
Factores asociados a la identidad materna.....	28
Importancia de la identidad materna en el desarrollo del bebé.....	30
Capítulo 2.....	31
Metodología.....	31
Tipo de investigación.....	31
Objetivos.....	31
<i>Objetivo General</i> .....	31
<i>Objetivo específico</i> .....	31
Criterios de elegibilidad.....	31
<i>Criterios de inclusión</i> .....	31
<i>Criterios de exclusión</i> .....	32
Fuentes de información.....	32
Estrategias de búsqueda.....	32
Proceso de selección de estudios.....	33
<i>Proceso y estrategia de extracción de datos</i> .....	34
<i>Síntesis de resultados</i> .....	34
Capítulo 3.....	36
Resultados.....	36

Factores que contribuyen a la identidad materna .....	37
Factores que dificultan la construcción de la identidad materna .....	39
Herramientas de medición.....	41
Discusión.....	42
Conclusión .....	44
Limitaciones y recomendaciones.....	45
Referencias.....	46
Anexos .....	59
Anexo 1 .....	59

**Índice de figuras**

Figura 1 .....	36
----------------	----

## Introducción

La identidad materna es un proceso que involucra diversos cambios para la adaptación a un nuevo rol, el de ser madre. En esta transición compleja, la mujer corre el riesgo de padecer varios problemas de salud tanto física como psicológica después del parto. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su estudio publicado en el 2023, al menos 40 millones de mujeres padecen de dolores en las relaciones sexuales, ansiedad, depresión. Además, en el 40.1% de los casos, las mujeres refieren depresión post- parto (Minotta et al., 2024).

Respecto a la identidad materna, existen pocas investigaciones actuales, sin embargo, algunos estudios señalan un entramado de factores biopsicosociales que implica la maternidad (Rodríguez y Aguirre, 2023). Cuando las madres que atraviesan dificultades en la construcción de su identidad materna no logran establecer un vínculo inmediato con el recién nacido, se incrementa el riesgo de desarrollar depresión, sufrir estrés psicológico y adoptar métodos de crianza severos (Rankin et al., 2024). De la misma manera, el apoyo social, emocional y económico son cruciales; su ausencia genera estrés significativo en la madre y su hijo durante la lactancia (Sosa et al., 2023).

Ante la evidencia de estos retos y la escasa existencia de investigaciones actuales enfocadas específicamente en la identidad materna, es de fundamental importancia mapear la información disponible sobre el tema realizando un scoping review. Este enfoque permitirá explorar de manera amplia cómo se construye y transforma esta identidad en las distintas etapas del proceso de maternidad, considerando dimensiones biológicas, socioculturales, psicológicas y emocionales. Comprender esta metamorfosis no solo enriquece el conocimiento académico, sino que también permite visibilizar cómo dichos cambios repercuten en el bienestar de la madre, favoreciendo una mejor comprensión de la transición hacia la maternidad.

A partir de esta problemática, surge la pregunta de investigación que orienta el presente trabajo: ¿Qué aspectos intervienen en el proceso de construcción de la identidad materna? Abordar esta interrogante permite analizar los factores involucrados en esta transición, tanto positivas como aquellas que lleguen a complicar un adecuado proceso para la identidad materna.

La tesis se estructura de manera que ofrece un análisis integral del tema. En un primer momento, se desarrolla un marco teórico que revisa los principales conceptos de maternidad e identidad materna, de acuerdo a diferentes teorías; luego, se exploran los cambios divididos en el área neurobiológica, sociocultural y psicológica; posteriormente se describen algunas herramientas validadas para medir la identidad materna. A continuación, se detalla la metodología utilizada, incluyendo el enfoque de la investigación, los criterios de selección de los estudios elegidos y los procedimientos de análisis realizados.

En la siguiente sección se exponen los resultados obtenidos, acompañados de una discusión relacionando con la literatura existente. Finalmente, se presentan las conclusiones generales de la investigación, las limitaciones del estudio y las recomendaciones para futuras investigaciones.

## Capítulo 1

### Identidad Materna

Partiendo desde el modelo ecosistémico, la maternidad engloba tanto aspectos biológicos, psicológicos y socioculturales (Olza et al., 2021). En las culturas occidentales modernas, la maternidad ha sido construida social e históricamente tanto como un proceso biológico que incluye el embarazo y el parto, como una práctica social vinculada a la crianza y al cuidado de otras personas (Ferrante y Tiseyra, 2024). Otros estudios mencionan que existen diversos significados con respecto a la maternidad, estos varían dependiendo del contexto político, histórico y sociocultural, en donde, tanto los significados como las prácticas de la maternidad están vinculados a la clase social, perspectiva de género y etnia cultural (Valencia et al., 2022).

De igual forma, la introducción del término “matrescencia”, es importante, el cual se entiende como una etapa en la que el cuerpo y el cerebro se ajustan para asumir la maternidad. Tanto la entrada en la adultez como el inicio de la maternidad implican transformaciones en los roles sociales: mientras el final de la adolescencia representa el paso de la dependencia hacia la autonomía, la maternidad supone la responsabilidad de cuidar y sostener a quienes dependen de la madre. Este término guarda similitudes con la adolescencia, puesto que, ambas etapas implican procesos de desorientación y reorientación propios de quienes atraviesan transiciones vitales o ritos de paso (Davis y Athan, 2023).

Con respecto a la identidad materna, el modelo ecosistémico de Bronfenbrenner señala que la identidad materna se contempla dentro de un marco de interacción entre el desarrollo biológico de la madre y del bebé, así como sus procesos psicológicos y emocionales, y la influencia de contextos sociales y culturales en los que se desarrollan; es un enfoque que resalta

la importancia del vínculo entre la madre y el bebé que se encuentran en constante interacción, a su vez, se encuentran influenciados por factores tanto externos como internos (Olza et al., 2021).

Integrando los niveles micro, meso, exo y macrosistema del contexto perinatal se logra una explicación más completa. El microsistema se refiere al individuo en desarrollo desde la vida intrauterina, donde la madre establece la díada madre-bebé. El mesosistema abarca las relaciones que esta díada mantiene con otros entornos en los que participa activamente, como la pareja y la familia, quienes mayormente suelen acompañar a la madre y al hijo. El exosistema comprende las dinámicas y acciones de los entornos que influyen en la díada, aun sin participar directamente en ella, como el sistema sanitario o el ámbito laboral. Finalmente, el macrosistema integra las creencias, valores e ideologías propias de cada cultura y sociedad, que enmarcan todo el proceso. Este nivel incluye también factores socioeconómicos, tal como señalan Olza y colaboradores (2021), en el contexto de una sociedad que atraviesa cambios significativos.

Estudios destacan la importancia de una salud integral en la mujer, durante el embarazo, parto y posparto, un cuidado basado en el modelo ecosistémico, integrando diversos aspectos, que permitan solventar las necesidades de la díada madre-bebé. Los propios cuidados de las madres, y los cuidados brindados por los demás, ocupan un lugar central en la atención a la etapa perinatal. Parte de las personas que deben brindar una gran atención son los profesionales de la salud, pues son el instrumento para el cambio, con las herramientas que van evolucionando con el paso del tiempo (Olza et al., 2021).

### **Aspectos Psicológicos**

Dentro de los aspectos psicológicos, se incluyen cambios físicos e internos en la transición a la maternidad, aquellos cambios que las mujeres adquieren al llegar a ser madres. La psicología considera que la transición materna se da desde el nacimiento del bebé hasta el primer

año de vida. Además, esta dimensión incluye cambios tanto positivos como negativos. Los cambios positivos involucran la alegría o plenitud, y negativos hace referencia a problemas como ansiedad, depresión postparto, sentimiento de soledad que llegan a coexistir durante el proceso a la maternidad (Hwang et al., 2022).

Por otra parte, los planteamientos de Winnicott sobre la preocupación materna primaria y las constelaciones de la maternidad desarrolladas por Stern, abordan la reorganización psíquica que experimentan las mujeres durante el embarazo y los primeros meses del posparto. Este proceso implica una reestructuración profunda de sus sistemas de valores, intereses y prioridades, así como el desarrollo de nuevas competencias emocionales orientadas a la atención y satisfacción de las necesidades del recién nacido (Tambelli et al., 2025).

La identidad materna también está relacionada con la teoría del “logro del rol maternal” propuesta por Mercer entre los años 60 y 90. Esta teoría explica sobre el proceso por el cual una madre adquiere competencias maternas, y a la vez integra comportamientos de su rol y así llega a identificarse como madre. Este proceso se ve influenciado por factores como el apoyo social y las características maternas. Mercer propone a su teoría como un proceso multidimensional, y a la vez, como habilidades cognitivas conductuales de la madre, esto ayuda a la formación de las habilidades maternas, como la resiliencia, el mejoramiento de la interacción entre madre-hijo y el incremento del bienestar materno (Rivera et al., 2020).

También se menciona, que, la mujer, durante la transición a la identidad materna pasa por tres etapas que son las siguientes: la primera etapa comienza con el embarazo y se extiende hasta el parto, momento en el que la madre atraviesa una intensa “preocupación materna primaria” descrita por Winnicott, la cual, se caracteriza por fantasías, ilusiones y ansiedades que anticipan la realidad de la maternidad. En este período, el feto ya influye en la vida de la madre,

respondiendo a sus estados emocionales y convirtiéndose en un catalizador de lo femenino materno (Matos, 2019).

Matos (2019) también menciona que la segunda etapa se inicia tras el nacimiento y se centra en los cuidados que garantizan la supervivencia del bebé, la madre, no solo lo alimenta o protege, sino que organiza su vida alrededor de esas necesidades básicas. Aquí se construye el vínculo íntimo madre-hijo que Bowlby consideraba esencial para el desarrollo del niño. La dependencia absoluta del recién nacido despierta en la madre recuerdos de su propia infancia y, en algunos casos, reactiva sus fantasías tempranas de maternidad; esto ayuda a construir su rol materno, sin embargo, sin la presencia del bebé, la identidad materna no se llegaría a construir, y no se sumaría como una dimensión nueva dentro de lo femenino.

Y, por último, la tercera etapa: la construcción de la identidad materna está vinculada al reconocimiento y apoyo que la mujer recibe de otras madres, respondiendo a una necesidad de validación que se manifiesta con frecuencia en la dinámica madre-bebé e incluso abuela. De igual forma, el bebé percibe lo que ocurre a su alrededor y, así comienza su experiencia vital a través del amor y la presencia constante de la madre (Matos, 2019).

Dentro de la teoría de autoevaluación temporal también se explica cómo son los procesos internos y psicológicos del cambio de identidad de la mujer cuando llega a convertirse en madre. Este modelo menciona, que, la transición hacia la maternidad representa un periodo de redefinición personal y reconstrucción de identidad para la mujer, incluyendo la interacción entre pasado, presente y así también de la anticipación del futuro; es un proceso que implica una transformación profunda del “yo”, en donde la mujer atraviesa retos emocionales y psicológicos al conectar su identidad previa con las nuevas demandas y roles maternos. Según esta teoría, el

ciclo de autoevaluación facilita la adaptación y el bienestar psicológico, ya que, permite la integración continua de la maternidad en la autoimagen (Liu et al., 2024).

Otro punto clave dentro de este apartado, es cómo el entorno influye en la identidad que la mujer va adquiriendo al ser madre. Un claro ejemplo, es la pandemia, una situación que no estuvo bajo el control de nadie. Este tipo de escenario puede llegar a ser considerado un factor altamente estresante en la mujer durante el embarazo y después del parto. Puesto que, las mujeres que atravesaron un embarazo o dieron a luz durante la etapa más crítica de la pandemia, presentaron un riesgo elevado de desarrollar síntomas de depresión, ansiedad o estrés postraumático, además de un temor intenso al parto. Estas condiciones pueden provocar procesos de parto más complicados, mayor dolor y dificultades en el cuidado del recién nacido, lo que repercute en la estabilidad tanto de la madre como de la familia. La pandemia intensificó las transformaciones en la autoimagen y la identidad durante el embarazo y el posparto. El aislamiento incrementó la vulnerabilidad emocional y dificultó la integración del rol materno (Molgora y Accordini, 2020).

### **Aspectos biológicos y neurológicos**

A nivel neurobiológico, el cerebro humano durante el embarazo y el puerperio atraviesa cambios significativos, viéndolo como una trayectoria en forma de U. Los cambios visibles son: una disminución del volumen cerebral, la materia gris (MG) se reduce en un 4.9% en el 94% del cerebro, y una reducción del grosor cortical, que se va recuperando parcialmente en el posparto (Servin et al., 2025). Estos cambios no son perjudiciales, de hecho, es un periodo de elevada neuroplasticidad, comparable a la que se experimenta durante la adolescencia, es una reorganización hormonal que se va adaptando a demandas sociales y emocionales del cuidado al

bebé, estos cambios neuroanatómicos explican las alteraciones cognitivas leves en funciones ejecutivas, memoria y atención durante el embarazo (Pritschet et al., 2024).

Los profundos cambios biológicos y ambientales convierten la transición hacia la maternidad en un acontecimiento vital decisivo, que representa una etapa fundamental en el desarrollo de las mujeres que se convierten en madres. De manera similar a cómo las transformaciones hormonales y psicológicas de la adolescencia preparan a la persona para la vida adulta, la matrescencia constituye un proceso en el que el cuerpo y el cerebro se ajustan para asumir la maternidad. Ambas etapas se distinguen por modificaciones en los roles sociales: mientras el inicio de la adultez implica el paso de la dependencia a la autonomía, la maternidad supone la responsabilidad de cuidar y sostener a quienes dependen de la madre (Orchard et al., 2023).

El embarazo produce cambios duraderos en el cerebro materno, los cuales pueden mantenerse varios años después del parto. Estos cambios se han vinculado con aspectos de la relación madre-hijo, como el apego temprano, lo que sugiere que las adaptaciones cerebrales relacionadas con la maternidad no solo ocurren en el corto plazo, sino que también tienen efectos prolongados en la manera en que se expresa el vínculo materno. Además, la reducción de la materia gris persiste al menos seis años después del parto (Martínez et al., 2021).

Respecto a la reducción de la materia gris, esta ocurre en áreas vinculadas con la cognición social, las emociones y las funciones maternas, sin embargo, los autores sostienen que estas transformaciones se mantienen al menos durante los dos primeros años tras el parto, lo que evidencia una neuroplasticidad prolongada asociada a la maternidad. Dichos cambios parecen favorecer conductas adaptativas orientadas al cuidado del bebé y al fortalecimiento del vínculo madre-hijo, en relación con la calidad de la interacción entre ambos. También, se observa que el

tipo de parto influye en la neuroplasticidad materna y que factores como el estrés y la ansiedad pueden impactar de manera negativa en el vínculo con el recién nacido y en la salud mental posparto, estos cambios preparan al cerebro a una adaptación a futuros desafíos emocionales y cognitivos relacionados a la crianza (Hoekzema et al., 2022).

Además, existen hormonas que influyen de manera importante durante el embarazo, parto y posparto. Compuestos como la oxitocina o también denominada como la “hormona del amor”, llegan a ser clave en el embarazo, parto, lactancia e incluso en el vínculo afectivo. La oxitocina tiene el papel de inducir el parto, producir la “eyección láctea” y el establecimiento de relaciones afectivas como se mencionó anteriormente. Los receptores de esta hormona se encuentran sobre todo en el útero y en la glándula mamaria, pero también están presentes en el cerebro, lo que vincula directamente a esta hormona con la conducta maternal (Álvarez et al., 2025).

Durante el parto, incrementa la cantidad de oxitocina, especialmente durante la fase latente de dilatación y aumenta más durante la segunda etapa del parto, aquel proceso es desencadenado por señales del sistema nervioso central. Ahora, dentro del papel del vínculo madre-hijo, esta hormona genera conductas de cuidado materno como la agresión materna que es la reacción firme o defensiva de la madre frente a amenazas hacia su hijo para protegerlo (Walter et al., 2021).

Otra hormona que también incide en la maternidad es la prolactina, ésta influye en las conductas, emociones y sus respuestas maternas, es clasificada como una de las “hormonas lactogénicas” (Georgescu et al., 2021). La prolactina, además de su papel en la lactogénesis, interviene en procesos emocionales y conductuales dentro de la relación de la diada. Se ha observado que niveles elevados de esta hormona se vinculan con prácticas parentales de mayor

calidad y con un efecto ansiolítico en la madre, siempre que se mantengan dentro de ciertos rangos (García et al., 2023).

De la misma manera, durante el embarazo, la progesterona también cumple un papel esencial en la maternidad humana, ya que, contribuye a crear y mantener las condiciones necesarias para el embarazo y la preparación para el cuidado del recién nacido. Esta hormona facilita a que el embrión se implante, mantiene el embarazo y ayuda al cuerpo de la madre a adaptarse. Además, interviene en la preparación de las glándulas mamarias para la lactancia, lo que refuerza su importancia en el proceso de maternidad. En general, la progesterona se considera un elemento clave para el éxito del embarazo y la adecuada transición hacia el cuidado posnatal (Barreto et al., 2025).

### **Aspectos socioculturales**

La maternidad va más allá de lo biológico, de hecho, integra aspectos sociales, psicológicos y culturales, convirtiéndose en un fenómeno complejo y lleno de significados de construcción en la sociedad. Hasta el día de hoy, a la mujer se le define como generadora de vida, guiando su identidad desde el cuerpo hacia el rol de madre, esto refuerza la idea del binomio “madre-mujer”, todo esto genera o crea subjetividades centradas en procrear, criar, y cuidar (Mori-Sánchez et al., 2024).

Dentro del área socio cultural, estudios mencionan la diversidad de puntos de vista de las mujeres con respecto a la maternidad. Pues en poblaciones urbanas lo ven desde otra perspectiva a comparación de las mujeres de población indígena en zonas rurales. Una de las principales diferencias que aún se mantiene es la manera de dar a luz, por un lado una perspectiva de que el parto es un proceso natural y valioso que puede realizarse en sus hogares con el acompañamiento

de parteras; y por otro, como un proceso patológico que requiere la intervención del médico. (Cantore y Bertoni, 2021).

También, “El parto puede entenderse como el rito de paso en que las mujeres se convierten en madres. A través de este, los progenitores asumen un nuevo estatus donde interiorizan símbolos, normas y valores culturales de la sociedad” (Cantore y Bertoni, 2021, p. 470). La maternidad puede entenderse como un eje constitutivo de la identidad femenina en diversos contextos sociales. Desde una perspectiva teórica, el embarazo y el parto se configuran como hitos que marcan la transición hacia este rol, otorgándole sentido y legitimidad dentro de la construcción cultural de lo femenino. En este marco, la maternidad se concibe no solo como experiencia biológica, sino como un proceso simbólico y social que estructura la identidad de la mujer.

Dentro de este aspecto social y cultural, la identidad materna implica el nacimiento de una nueva identidad en la mujer al momento de convertirse en madre, en donde, su identidad se encuentra ligada a modelos sociales tradicionales y patriarcales llegando a sentir la presión de cumplir un papel de ser “buena madre”, dedicándose a la crianza y cuidado del bebé. La mujer al percibir un gran cargo de cuidado, puede presentar síntomas ansiosos o depresivos, que influyen directa o indirectamente en su maternidad, que puede verse afectada por las dificultades en la adaptación a su nuevo rol, por la falta de apoyo, por sentimientos de culpa por la percepción de no poder alcanzar los ideales que imponen la cultura y sociedad de ser buena madre y por conflictos con el resto de sus identidades y facetas personales (Paricio del Castillo y Polo, 2020).

En el ámbito cultural, la identidad materna puede adquirir distintos significados, tanto en la forma de cuidar a la mujer después del parto como en las expectativas que se depositan sobre ella al convertirse en madre. Esta construcción depende en gran medida de las estructuras

culturales y religiosas, que incluyen el idioma, los rituales y las creencias propias de cada comunidad. Todos estos factores influyen en las decisiones relacionadas con el parto y el posparto. Sin embargo, dichas dinámicas pueden limitar la autonomía de las mujeres, al estar sujetas a un sistema patriarcal en el que los hombres suelen controlar los asuntos del hogar y decidir sobre los servicios de salud durante y después del parto. Este sistema refleja el poder otorgado al hombre en la toma de decisiones familiares tras el matrimonio (Opara et al., 2024).

Dentro de la maternidad, se incorpora un término estrechamente ligado a la maternidad y la sociedad: “identidad social” se refiere al grado en el que el autoconcepto se ve influido por la pertenencia a un grupo o categoría social específica, por lo que puede entenderse como un constructo tanto social como cognitivo. Al formar parte de nuestra autodefinición, esta identidad también orienta nuestros pensamientos, emociones y conductas, la identificación social desempeña un papel clave en la determinación de resultados diversos, como la participación en protestas, las decisiones de voto, la discriminación o la permanencia en un empleo. Esta identidad incide directamente en la salud y el bienestar de la mujer, al tener un sentido de identidad compartido con otras mujeres, ayuda a combatir el aislamiento y el sentimiento de soledad (Cruwys et al., 2024).

Como se mencionó anteriormente, la maternidad y su identidad son influenciadas por valores socioculturales, estructuras sistémicas y también, por cosmovisiones espirituales. Factores como la estructura familiar, los valores comunitarios y las rutinas cotidianas. En el campo de la ciencia ocupacional, la maternidad suele analizarse desde paradigmas occidentales, que resaltan la autonomía, la acción individual y las responsabilidades de cuidado. Si bien varias investigaciones han planteado la maternidad como un rol socialmente construido y condicionado por fuerzas culturales, institucionales y estructurales, los enfoques ocupacionales han tendido a

centrarse en la independencia, la capacidad de elección y la voluntad personal (Budman y Bourke, 2025).

Por otra parte, la mujer al adquirir o desarrollar un rol maternal durante el embarazo y posparto, incrementa la satisfacción de ser madre y disminuye la depresión. Esto explica, que, cuando la mujer tras darse cuenta de que está embarazada, suele experimentar una satisfacción vinculada al nuevo rol que está por asumir: el rol materno. En este proceso, se incrementan los sentimientos positivos hacia la adaptación a dicho rol y, al mismo tiempo, aumenta la satisfacción relacionada con brindar un cuidado adecuado a su bebé (Warsiti et al., 2020).

Se añade, que, durante la pandemia se intensificó el rol materno tradicional, reforzando estereotipos de la “madre perfecta” en un contexto de aislamiento, educación en el hogar y falta de apoyo, lo que generó sentimientos de culpa y autocrítica cuando las mujeres no lograban cumplir con expectativas idealizadas, debilitando así la confianza en su identidad materna. Al mismo tiempo, muchas madres experimentaron una reducción de su identidad, marcada por el conflicto entre los roles profesionales y maternos y por una pérdida temporal de autonomía personal; la identidad se tornó “hiper-materna” por necesidad, acompañada de ansiedad respecto al vínculo con los hijos, afectado por la ausencia de interacciones sociales y rutinas. Además, la reducción del apoyo externo, como el de familiares o cuidadores, puede llegar a alterar la transición hacia la maternidad, especialmente en las primerizas (Altman et al., 2021).

Existe otra teoría que explica la identidad materna y su proceso. La teoría de la autocategorización plantea que la identidad no permanece estática, sino que es dinámica y se configura en función del contexto social y de experiencias vitales significativas. Desde esta perspectiva, las personas se describen a sí mismas en relación con las categorías sociales a las que pertenecen, y dicha construcción identitaria puede transformarse según la situación. Estos

cambios se producen a través de procesos sociales y psicológicos vinculados a transformaciones personales profundas, como la recuperación de una enfermedad mental, lo cual repercute también en la identidad materna (Hine et al., 2019).

La teoría de la identidad social (SIT), señala, que, las identidades individuales provienen en parte de la pertenencia a grupos sociales, influyendo en la autopercepción y el comportamiento mediante procesos de categorización, comparación e identificación grupal. Además, la teoría de la autocategorización (SCT) complementa la SIT al enfatizar la relevancia contextual de las identidades: éstas se activan dinámicamente según el entorno, permitiendo que una persona manifieste múltiples "yo" como puede ser una madre en diferentes ámbitos, ajustados por comparaciones sociales y expectativas normativas. En el contexto de la identidad materna, estas teorías explican cómo las mujeres integran la maternidad en su self-concepto, variando su relevancia en función de situaciones específicas, como el hogar o el trabajo, y evolucionando a lo largo de etapas como la infancia media de los hijos (Kennedy et al., 2025).

Asimismo, hoy en día persiste la concepción de que la maternidad se configura como el eje que otorga significado a la vida de la mujer y constituye un aspecto central de su identidad femenina. Desde la perspectiva de la teoría de la mujer en el sistema patriarcal, este modelo concibe la maternidad como un destino natural e inevitable de la identidad femenina. Tal concepción se ve reforzada por el "marianismo" (la mujer sacrificada y sufriente), y por el machismo (legítima al hombre como dominante). En este sistema, la reproducción es controlada a través de la socialización familiar, la influencia de la tradición católica y la difusión de estereotipos que presentan el "instinto materno" como un complemento biológico y social. De este modo, las no-maternidades son interpretadas como desviaciones y, en consecuencia, patologizadas (Aragón y Cortés, 2024).

Olza y colaboradores (2021) destacan, desde el modelo ecosistémico, que, los roles de género influyen mucho en la construcción de la identidad materna. En sociedades occidentales, dichos roles configuran tanto las expectativas sociales como la manera en que las mujeres interpretan sus responsabilidades. Aquellas mujeres que se ajustan a las normas de género tienden a interiorizar el cuidado como un eje central de su identidad materna, lo cual contribuye a reforzar las expectativas sociales vinculadas a la maternidad (Neelasmith et al., 2025).

Las políticas de licencia por maternidad y familiar ofrecen a las madres la posibilidad de ausentarse del trabajo para prepararse antes del parto, recuperarse después de él y atender a sus recién nacidos. Sin embargo, los detalles de estas medidas varían de manera significativa entre distintos países. En Ecuador, en el marco normativo, la Constitución de 2008 (arts. 10, 35, 43 y 66) y la Ley Orgánica del Derecho al Cuidado Humano (2022) establecieron protecciones clave para madres embarazadas y en lactancia, como licencias remuneradas de 12 semanas, permisos diarios de lactancia por hasta 15 meses, estabilidad laboral absoluta y traslados a funciones seguras, complementadas por el Código Orgánico de las Entidades de Seguridad Ciudadana y Orden Público (COESCOP) que declara inconstitucionales contratos ocasionales y ordena políticas públicas inclusivas (Flores-Correa, 2025).

En un país desarrollado como Estados Unidos, no existe una política nacional de licencia de maternidad remunerada. En su lugar, depende de regulaciones estatales, que, en el mejor de los casos, ofrecen 12 semanas sin pago a quienes cumplen los requisitos. Esta situación provoca desigualdades en el acceso a las licencias, dificulta el retorno laboral de las madres y, aunque puede disminuir la rotación, amplifica las brechas en salud infantil y en las trayectorias profesionales de las mujeres. Este vacío contrasta con los estándares internacionales y evidencia

cómo la ausencia de apoyo estatal en el posparto intensifica las vulnerabilidades psicológicas y económicas durante la transición a la maternidad (Rossin-Slater, 2017).

Con relación al área social y laboral, un estudio realizado a madres primerizas que regresan a su trabajo después de 18 meses, en Suiza, resaltan la influencia de las ideologías sociales sobre qué hacer, cómo ser y llegar a ser y poder pertenecer, que surgen de las normas sociales impuestas en sociedades occidentales con relación a las ocupaciones maternas, reflejando superioridad de las ocupaciones laborales, llegando a restringir el repertorio ocupacional de las mujeres. Las mujeres que ejercen una profesión se ven expuestas a múltiples expectativas y posturas, a menudo contradictorias, en torno a su rol y desempeño como madres, lo cual llega a afectar su salud y bienestar psicológico y emocional (Berger et al., 2022).

### **Maternidad en adolescentes**

La identidad en la adolescencia es opuesta a la identidad materna: mientras la adolescencia se caracteriza por la auto-observación y el descubrimiento personal, la maternidad implica dedicación, cuidado y responsabilidad hacia un ser dependiente. En este sentido, la joven puede asumir una identidad materna que se experimenta y se percibe de manera diferente, distante de los modelos predominantes y socialmente normalizados de maternidad. La manera en que la adolescente embarazada se percibe a sí misma y se vincula con los demás, junto con sus rutinas cotidianas y expectativas de futuro, experimenta cambios significativos debido a las múltiples novedades que debe afrontar. Sus condiciones físicas y psicológicas cambian de forma inevitable, lo que repercute en sus compromisos académicos, familiares y sociales. De igual manera, en los horarios, las formas de ocio, los consumos y las relaciones con sus pares (Hernández et al., 2019).

La transición a la identidad materna en adolescentes es similar a la de la mujer adulta, pues empieza con la gestación y continúa después del parto, llegando a adaptarse a los cambios que se le presentan en el ámbito emocional, fisiológico y sociocultural. La adolescente construye una visión interiorizada de sí misma como mujer y madre, iniciando un proceso en el que, con el paso del tiempo, integra su rol materno y adapta su proyecto de vida a las nuevas responsabilidades que implica la maternidad. Y para ello, es importante el fortalecimiento del apoyo social, emocional, informativo y físico que reciba la adolescente, además, en la construcción de su rol materno influye el entorno familiar, social y cultural (Moreno et al., 2020).

Por otro lado, la adolescente, en esta etapa del desarrollo, atraviesa una transición que promueve la autonomía, durante la cual construye su identidad sexual. En este proceso, pueden presentarse grandes retos, especialmente cuando la transición propia de la adolescencia se fusiona con la construcción del rol materno. La maternidad en la adolescencia puede vincularse con dificultades en procesos previos de identificación y construcción narcisista, donde el embarazo, en ciertos casos, se presenta como una respuesta a conflictos internos ligados a la identidad femenina, al deseo y a la necesidad de reconocimiento social. En este sentido, la experiencia materna constituye un proceso que desencadena profundas transformaciones en la subjetividad, generando un salto adelantado hacia la adultez (Sarmiento y Egas, 2021).

### **Herramientas de medición de identidad materna**

Estudios recientes demuestran herramientas desarrolladas para medir la identidad materna, como es la “Medición de la Identidad Materna para Madres con hijos” (MIMI), con una fiabilidad  $\alpha$  de Cronbach = .92 y con una fiabilidad de división por mitades de = .90. Una herramienta que está compuesta por 17 ítems, que se organiza en 4 subfactores que son: “tipo de

calidez, tipo máximo de esfuerzo, tipo de indiferencia y tipo de preparación”, cabe mencionar, que, es una herramienta desarrollada específicamente para una etapa infantil (Jung Park y Young Choi, 2025). Es una escala que permite medir e identificar la identidad materna en las madres, y, ayuda al momento de observar un bajo nivel de identidad materna intervenir y poder brindar apoyo y herramientas oportunas a las madres y así promover el desarrollo saludable en los niños (Jung Park y Young Choi, 2025).

Esta herramienta captura expresiones de amor cálido, así demostrando el vínculo de la identidad materna en la crianza del hijo involucrando elementos como: “Amor”, “Calma” y “Calidez”. Dentro del tipo de calidez, se confirma, que, las madres priorizan la atención de las necesidades de sus hijos antes que las propias, reaccionando rápidamente cuando su bebé llora (Jung Park y Young Choi, 2025). La identidad materna además de abarcar el rol parental también involucra aspectos como: “autoconciencia de la madre”, “estabilidad psicológica”, “autoimagen positiva”.

Otro estudio menciona otra escala para medir identidad materna en el área social. Es la “Multicomponent Group Identification Scale” con una fiabilidad de  $\alpha = .88$ , agrupada por 14 ítems, con una escala del 1 al 7. Esta escala mide la autodefinición, afiliación psicológica con la maternidad y resultados socioemocionales. Mediante la aplicación de esta, se obtuvo, que, la reducción de la identificación social como madre puede verse influida por los factores de riesgo prenatales, como puede ser el trauma del nacimiento, inseguridad de la historia de apego de la madre y algo muy importante, la maternidad no planificada. Con respecto a la maternidad no planificada, mostró una asociación significativa con una menor identificación social como madre (Cruwys et al., 2024).

Otra herramienta es “La escala de Logro del Rol Materno Formulario B” (MRAS). Consta de 23 ítems que provienen de la Escala de Rol Materno (MRA) propuesta por Mercer, sin embargo, se retiró de Mercer en el 2004, ya que el concepto priorizaba la idea de logro más que la de un proceso evolutivo continuo. El formulario B del MRAS, evaluaba tres dimensiones: 1) apego materno-infantil de 6 ítems, 2) competencia en el rol materno de 8 ítems y 3) satisfacción en el rol materno 9 ítems. Cada ítem correspondía a una afirmación positiva, valorada mediante una escala Likert de 5 puntos que iba desde 1 (totalmente en desacuerdo) hasta 5 (totalmente de acuerdo). El Formulario B de la MRAS resultaba difícil de diferenciar debido a las variaciones en la edad y las circunstancias de las madres, por ello, fue adaptado y transformado en la Escala de Identidad Materna (MIS). MIS con una confiabilidad  $\alpha$  de Cronbach = .95 resalta a las familias extensas como un apoyo para las madres adolescentes, además, la convivencia con el cónyuge facilita significativamente el proceso del desarrollo de identidad materna (Panthumas y Kittipichai, 2019).

Otra escala de Identidad Materna se aplicó 115 madres adolescentes con una fiabilidad alfa de Cronbach = .85 y una sólida validez de constructo, que abarca dimensiones como la estabilidad emocional, confianza materna, autoeficacia, calidez materna, amabilidad, la adaptabilidad, la tenacidad y por último, el cumplimiento de rol maternal. Este estudio lo combinaron con una escala aplicada a los hijos de aquellas madres, para observar la existencia de la relación entre la identidad materna y la sobreprotección. En donde, madres con altos niveles de identidad materna mostraban bajos niveles de sobreprotección a los hijos (Pooja, 2025).

### **Identidad materna tras la pérdida perinatal**

Ahora, ¿qué sucede con la identidad materna cuando ocurre una pérdida? Un estudio realizado a 40 mujeres de entre 18 a 43 años señala, que, el vínculo materno-fetal surge como un

proceso transformador de la identidad materna. Sin embargo, cuando el embarazo se interrumpe de manera espontánea, este hecho puede desencadenar una serie de emociones negativas que pueden afectar a la mujer, emociones como tristeza, enojo y rabia, estos sentimientos pueden generar en las mujeres un estado de confusión, decepción, inseguridad y vacío existencial, llegando a tener como consecuencia una ruptura de la idealización de la mujer como madre, en donde, luego del aborto, la mujer ya no cumple con la función principal, que es el ser madre (Rivera et al., 2022).

El concepto de “duelo perinatal” se considera un término adecuado para abarcar tanto las vivencias de la pérdida gestacional como las asociadas a la muerte perinatal. En esta situación, la mujer tiene consecuencias como: trauma físico, dolor repentino y pérdida de sangre, ello puede llegar a provocar un angustia profunda, presentando síntomas depresivos, y niveles de ansiedad elevadas (Payne et al., 2025).

En una pérdida perinatal, aunque las madres en duelo enfrentan dificultades para consolidar su identidad materna, pueden llegar a evidenciar que esta identidad se puede desarrollar de manera personal e intuitiva mediante la honra y el recuerdo del hijo fallecido, es un proceso que ayuda a la madre a crear un sentido de identidad como una forma de respetar a los hijos fallecidos, e incluso como un crecimiento postraumático, lleno de esperanza y empoderamiento (Rossen et al., 2023).

### **Factores asociados a la identidad materna**

Se resalta la importancia de la equidad en roles de género, ya que, es un factor psicosocial relevante en la construcción de la identidad materna. Las creencias culturales y sociales sobre el rol de la mujer impactan directamente en cómo se percibe a sí misma la madre, condicionando el desarrollo de una identidad materna saludable (Neelasmith et al., 2025). También, dentro del

aspecto neurobiológico, la disminución y recuperación de la MG se asoció con niveles altos de apego de la madre al hijo después de los 6 meses del posparto, reduciendo niveles de hostilidad hacia su bebé (Servin et al., 2025).

Otro aspecto importante es el bienestar psicológico y emocional de las mujeres embarazadas, así como de las madres primerizas, pues su salud y bienestar influyen en el crecimiento y desarrollo de sus hijos. Un ejemplo que refleja la importancia de la salud mental en la madre es que la depresión en la madre puede llegar a disminuir la probabilidad de supervivencia del niño, teniendo un efecto adverso en los mismos (Devgade y Patil, 2025).

Un adecuado estatus económico también influye de manera significativa, pues el estrés suele estar relacionado con la ansiedad, y las preocupaciones económicas constituyen un factor de riesgo importante en distintas etapas de la vida, incluido el posparto. Las dificultades financieras y laborales generan inquietud en muchas mujeres y familias. La crianza de los hijos implica mayores gastos en comparación con no tenerlos, lo que convierte a los problemas económicos en una de las principales fuentes de tensión en las madres y dentro del entorno familiar (Warsiti et al., 2020).

En la actualidad, se estudia la matrescencia. Como se mencionó anteriormente, la comparación del proceso de maternidad con los cambios que se dan en la adolescencia. A diferencia de la adolescencia, la matrescencia se caracteriza por una duración variable entre cada una de las mujeres, puede repetirse con cada nuevo hijo y suele incluir una fase intensa seguida de un proceso más prolongado y complejo que incluso puede extenderse a etapas posteriores de la vida, como la abuelidad. Se ha planteado que la incorporación de conceptos del desarrollo psicológico, como “maternidad emergente”, “maternidad intermedia” y “maternidad tardía”

permitiría comprender mejor las distintas fases evolutivas de esta transición que acompañan a la mujer a lo largo de toda su vida (Trinko et al., 2025).

### **Importancia de la identidad materna en el desarrollo del bebé**

Las madres cumplen una función esencial en el desarrollo integral de la infancia. El comportamiento materno se ve influido por múltiples elementos, entre ellos: aspectos personales, sociales y conductuales, que resultan especialmente relevantes en los primeros años de vida de los niños. La identidad materna puede reflejarse en conductas maternas, y dichas conductas se ejecutan mediante la observación y modelación social, llegando a motivar a las madres (Nursanti et al., 2025).

Factores como el estrés influyen tanto en la salud de la madre como en la del bebé. El estrés materno tiene efectos negativos en la lactancia: puede retrasar el inicio de la lactancia, reducir la cantidad de leche producida y disminuir la frecuencia y duración de las tomas, lo que a su vez impacta en la nutrición y el desarrollo del bebé. Además, estas respuestas de malestar psicológico afectan la calidad del vínculo madre-bebé, fundamental para el bienestar infantil. Para el bebé, el estrés de la madre también puede transmitirse. Estudios indican que los bebés imitan las respuestas de estrés maternal, manifestando, por ejemplo, un aumento en la frecuencia cardíaca, lo que significa que el estrés de la mamá genera estrés también en el niño (Sosa y Rovella, 2023).

## Capítulo 2

### Metodología

#### Tipo de investigación

Se trata de una revisión de alcance bajo el formato PRISMA- ScR (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews) el cual consiste en una lista de verificación de 22 ítems, destinada a mejorar la calidad metodológica de las revisiones de alcance (Tricco et al., 2018). Cuyo objetivo es mapear, sintetizar y describir las investigaciones disponibles sobre la identidad materna dentro del modelo ecosistémico involucrando sus modelos, su construcción, desarrollo y factores involucrados en diversos contextos.

#### Objetivos

##### *Objetivo General*

Mapear la información disponible acerca de la identidad materna.

##### *Objetivo específico*

Analizar la literatura existente entre 2016 y 2026 sobre identidad materna.

#### Criterios de elegibilidad

Se establecieron criterios de inclusión y exclusión para seleccionar estudios que aborden la identidad materna desde dimensiones biológicas, sociales, psicológicas y emocionales, así como la construcción del rol materno.

##### *Criterios de inclusión*

- Artículos empíricos y teóricos (cuantitativos, cualitativos o mixtos).
- Investigaciones empíricas (cuantitativas, cualitativas o mixtas) y estudios teóricos con respaldo metodológico.
- Publicaciones entre los años 2016 y 2026.

- Publicaciones que abordaran explícitamente la identidad materna.
- Estudios que analizaran el entorno biopsicosocial que involucra la maternidad y su identidad.
- Artículos publicados en revistas científicas indexadas y con revisión por pares.
- Publicaciones disponibles en idioma español o inglés.

### ***Criterios de exclusión***

- Literaturas no académicas como blogs y repositorios.
- Duplicados identificados entre bases de datos.

### **Fuentes de información**

Para la identificación de los artículos se consultaron bases de datos como PubMed y Scopus. Sumado a ello, se consultaron documentos oficiales de organismos internacionales, como la Organización Mundial de la Salud (OMS), por su relevancia en la maternidad y las restricciones que conlleva la transición.

### **Estrategias de búsqueda**

Para la identificación de los artículos se realizaron búsquedas avanzadas.

Los principales descriptores empleados en PubMed fueron:

("maternal identity" [Title/Abstract]) OR ("motherhood" [Title/Abstract]) OR ("MATRESCENCE" [Title/Abstract]) AND ("IDENTITY" [Title/Abstract])

Los principales descriptores empleados en Scopus fueron:

("maternal identity") OR ("motherhood") OR ("MATRESCENCE") AND ("IDENTITY")

De igual forma, se utilizaron operadores booleanos AND, OR, para optimizar la identificación de estudios relevantes según las especificidades de cada base de datos. Además, se

aplicaron filtros por idioma (inglés y español), tipo de estudio (artículos científicos), año de publicación (2016-2026) y acceso abierto, con un enfoque centrado en la Identidad materna desde perspectivas biológicas, psicológicas, sociales y culturales.

### **Proceso de selección de estudios**

El proceso de selección de los estudios se llevó a cabo de manera sistemática con el fin de determinar la elegibilidad de los registros identificados en función de los criterios de inclusión establecidos para esta revisión de alcance. En primer lugar, se exportaron los principales datos de los artículos tras la búsqueda en formato RIS para ser procesados en Zotero, posteriormente, fueron importados a un gestor bibliográfico, donde se realizó la identificación y eliminación de duplicados.

Posteriormente, se efectuó el cribado por título y resumen para evaluar la pertinencia temática de los estudios en relación con el objetivo de la revisión, centrado en la identidad materna dentro del modelo ecosistémicos. Este cribado fue realizado por dos revisores de forma independiente, quienes evaluaron cada registro sin conocer la decisión del otro. Los estudios que no abordaban explícitamente la identidad materna o que no se relacionaban con los modelos teóricos e implicaciones que conlleva la maternidad fueron excluidos en esta fase.

Los artículos que pasaron el primer filtro fueron analizados en su versión completa, aplicando de manera definitiva los criterios de inclusión y exclusión. No se emplearon herramientas de automatización ni algoritmos de inteligencia artificial para la toma de decisiones en la selección de estudios, más allá del uso del gestor bibliográfico para la organización de referencias. El proceso completo de selección fue documentado de forma transparente mediante el diagrama de flujo PRISMA- ScR, garantizando la trazabilidad de los estudios incluidos y excluidos en cada etapa de la revisión.

### ***Proceso y estrategia de extracción de datos***

La selección de los estudios se llevó a cabo en distintas fases claramente delimitadas. Primero, se identificaron todos los registros obtenidos de las bases de datos elegidas. Luego, se eliminaron los duplicados encontrados. Posteriormente, se realizó un cribado inicial a partir de los títulos y resúmenes, descartando aquellos que no respondían al objetivo de la revisión. Finalmente, se revisaron en su totalidad los artículos considerados potencialmente elegibles, aplicando de manera definitiva los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Este proceso fue realizado por dos revisores de forma independiente y las discrepancias se resolvieron mediante consenso. Todo el procedimiento de selección fue documentado mediante el diagrama de flujo PRISMA- ScR.

Para la extracción de datos se diseñó una matriz estandarizada que permitió registrar de manera sistemática la información relevante de cada estudio incluido. En dicha matriz se consignaron los autores y el año de publicación, el país o región donde se desarrolló el estudio, el tipo de diseño y enfoque metodológico, población, sus factores asociados identificados, su importancia en su bienestar emocional. La recopilación de datos se efectuó de forma independiente por los revisores y, posteriormente, se verificó para garantizar la consistencia de la información. Cabe señalar que no se descartaron estudios en relación con su calidad metodológica.

### ***Síntesis de resultados***

La síntesis de los resultados se realizó mediante un análisis narrativo y descriptivo, organizando la evidencia en torno a ejes temáticos emergentes derivados del contenido de los estudios incluidos. Los estudios se clasificaron según los factores que favorecen una identidad materna positiva y aquellos que representan riesgos en esta transición. Esta estrategia permitió

dimensionar la amplitud del tema, reconocer tendencias y puntos de convergencia en la literatura científica, así como identificar vacíos de investigación que orienten futuros trabajos.

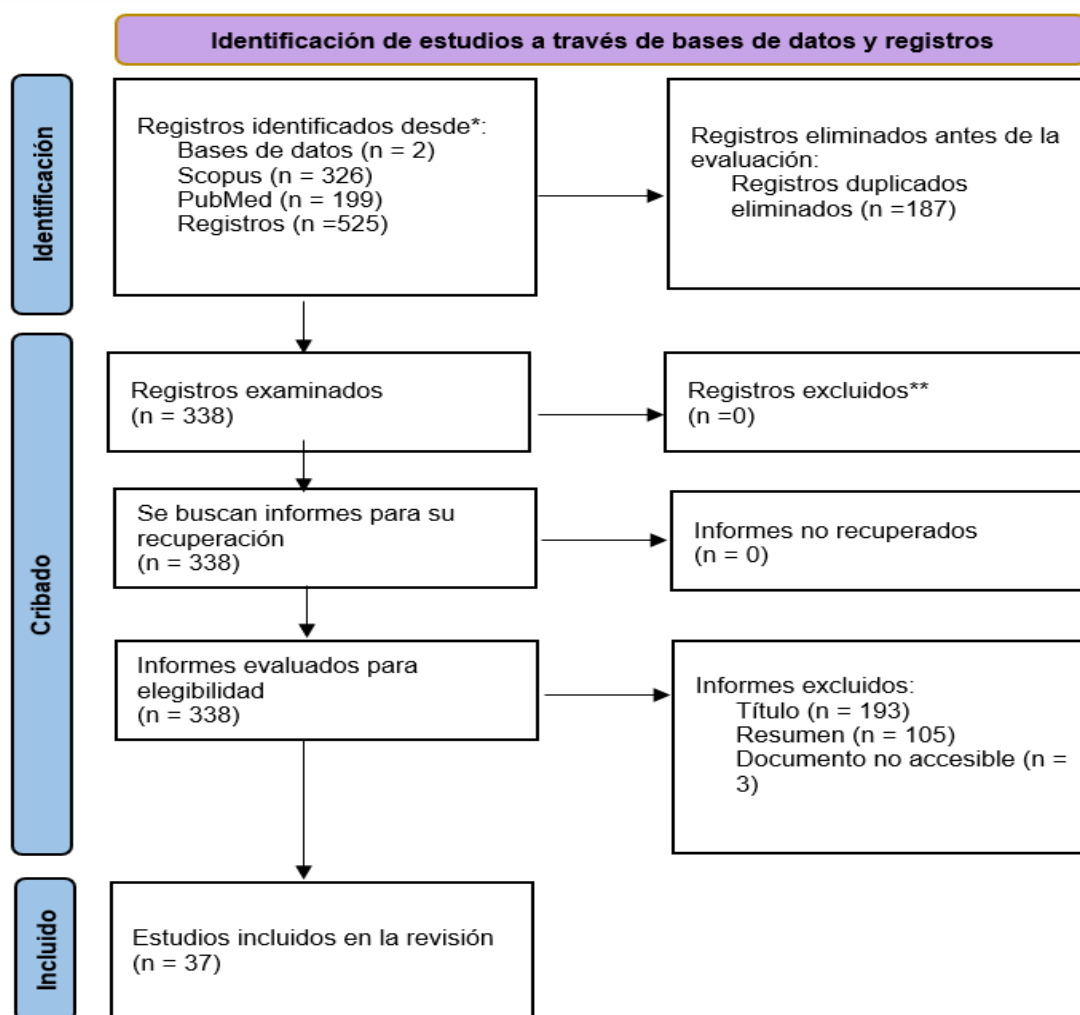
## Capítulo 3

### Resultados

El presente capítulo expone los principales resultados obtenidos a partir de la revisión de alcance de literatura sobre identidad materna. El análisis se realizó sobre un total de 37 artículos empíricos y teóricos publicados entre 2017-2026, seleccionados conforme a los lineamientos del protocolo PRISMA-ScR. Aunque el rango de búsqueda establecido en la metodología comprendía desde 2016, no se identificaron estudios elegibles de ese año (Figura 1).

#### Figura 1

Diagrama de Flujo Prisma- ScR 2018



Fuente: Elaboración propia, basada en PRISMA-ScR, Tricco et al., 2018

Los estudios analizados se realizaron en varios países: cinco en Corea, cuatro en Reino Unido, tres en Suecia, dos en Tailandia, dos en Países Bajos, dos en Irlanda, dos en Portugal, dos en Irán, dos en Israel, dos en Canadá; y uno en Indonesia, Japón, Perú, Italia, Bangladés, Estados Unidos, Brasil, India y Australia. Además, un artículo incluyó dos estudios: el primero abarcó países como Estados Unidos, Brasil, Reino Unido, China e India; el otro estudio se centró en regiones más amplias como América, Europa, Asia, Pacífico y África. Ambos fueron de carácter cualitativo. Se observa un creciente interés en la identidad materna durante los últimos años, con un mayor número de investigaciones publicadas a partir de 2019, alcanzando su punto más alto en 2025.

Los resultados se organizan en tres ejes principales: (a) factores que contribuyen a la identidad materna, (b) factores que dificultan la construcción de la identidad materna, y (c) herramientas de medición. Todos los artículos derivados de esta investigación se encuentran recogidos en el apartado de Anexos (Ver Anexo 1).

### **Factores que contribuyen a la identidad materna**

Los estudios revisados coinciden en que, la transición a la maternidad conlleva diversos cambios (Hwang et al., 2022), en los cuales, intervienen múltiples factores que facilitan esta transición. Entre ellos se identifican, el mantenimiento del bienestar materno ante los cambios físicos y mentales del posparto, la construcción de nuevas relaciones y redes de apoyo social mediante el fortalecimiento de vínculos con parejas, familia, amigos, así como las actitudes respecto a los roles de género, las cuales resultan clave para una adecuada transición (Machirori, 2021; Catalá et al., 2025). De igual manera, otro estudio señala que, la autoconfianza materna, la satisfacción con el parto, unos ingresos adecuados en el hogar y el apoyo del cónyuge contribuyen notablemente a la adaptación al nuevo rol (Ahmadpour et al., 2022). Mathijssen et al

(2024) evidencian, además, una relación entre el apoyo social de amigos y familiares con una adecuada organización de identidad en la madre, a lo que Lorén et al. (2024) añaden la importancia del acompañamiento por parte de los profesionales de salud.

Los resultados revelan que la identidad materna abarca dimensiones psicológicas, físicas, sociales, culturales y relacionales (relación madre-hijo) que comienzan a configurarse desde el embarazo, siendo la participación proactiva en el embarazo, el parto y la crianza elementos clave para una adecuada transición (Itai et al., 2022). De igual manera, la confianza implícita en la propia capacidad materna se asocia significativamente con la satisfacción con la vida (Gardner et al., 2020).

Desde una perspectiva neurobiológica, Hoekzema et al. (2022) señalan que la maternidad se acompaña de cambios cerebrales vinculados a hormonas como el estradiol y la oxitocina, y una reducción de materia gris, lo que sugiere una base biológica adaptativa al proceso. En el ámbito laboral, Scallan et al. (2025) señalan que la maternidad ha ejercido una influencia positiva en las mujeres, al impulsar el desarrollo de competencia como la comunicación, la empatía y la capacidad de establecer límites, evidenciando que las mujeres alternan y negocian su identidad laboral con su identidad materna.

Respecto al apoyo profesional, los centros de atención posparto se destacan como un factor positivo para la construcción de una identidad materna saludable, dado que la implementación de sistemas de apoyo educativo orientados al mejoramiento de la salud física y emocional genera una identidad materna positiva reduciendo el estrés asociado al cuidado infantil (Song et al., 2023). Las intervenciones educativas como charlas centradas en el cuidado del recién nacido y el autocuidado materno también facilita un buen ajuste a su rol materno y una adecuada adaptación a la nueva identidad (Kim y Seo, 2018), promoviendo habilidades

maternas, un desarrollo óptimo del recién nacido y del bienestar general de la madre (Rafii et al., 2020). La claridad emocional, por su parte, se relaciona igualmente con una identidad materna positiva y el apego fetal (Lee y Park, 2017).

Entre todos estos factores, el apoyo social y cultural emerge como uno de los factores más determinantes para el desarrollo de una identidad materna positiva durante el proceso de transición (Erfina et al., 2019). A ello se suma la influencia de la religión, pues las mujeres musulmanas vinculan sus creencias y prácticas religiosas con la maternidad, hallando en ellas un recurso positivo para el ejercicio de su rol de madre (Hassan et al., 2019). Un adecuado ingreso económico (Ahmadpour et al., 2022) y las actitudes igualitarias en los roles de género (Neelasmith et al., 2025) completan el conjunto de factores que favorecen una adaptación satisfactoria a la maternidad.

Ante un duelo perinatal, un estudio, describe la reconstrucción de la identidad materna como un proceso prolongado, dinámico y transformador (Kartaginer et al., 2025). Los estudios revisados destacan el rol de los grupos de apoyo y la atención continua como recursos fundamentales para las mujeres que atraviesan esta experiencia, así como los espacios que posibilitan la expresión emocional y la catarsis, a través de fundaciones, donaciones y otras iniciativas solidarias. La validación social y la empatía del entorno han mostrado contribuir significativamente a aliviar el sufrimiento y a promover la reconstrucción de la identidad materna tras la pérdida (Gomes et al., 2025).

### **Factores que dificultan la construcción de la identidad materna**

Los estudios revisados evidencian otra perspectiva de esta transición denominándolo “el lado oscuro”, en donde, la mujer llega a experimentar miedo, asociado al tormento de la

lactancia, el exigente cuidado del bebé, miedo al distanciamiento con la pareja, el miedo en sus áreas laborales (Ferreira et al, 2019).

Varios estudios destacan, que, la mujer se encuentra en constante conflicto con las exigencias sociales, culturales e institucionales, llegando a juzgarse a sí misma y a otras madres, alimentando un ciclo de maternidad idealizada (Machirori, 2021). La sociedad tiende a situar la maternidad en el centro del significado de ser “mujer”, manteniendo a las madres en una posición de subordinación (Bugden et al., 2026). Mientras que, Krzyzanowska (2020) señala que, la maternidad se redefine como una práctica de consumo y estatus social, excluyendo a aquellas madres que no pueden seguir dichos patrones. A ello se suman las normas culturales y las estructuras políticas, que condicionan la identidad materna y la legitimidad que las mujeres perciben de ella, generando tensiones entre el autosacrificio y la autorrealización (Jilani, 2025).

La maternidad adolescente representa un factor de riesgo particular, dado que puede implicar problemas físicos e impactos psicológicos relacionados con el parto y la lactancia (Erfina et al., 2019). A estos se añaden las dudas sobre la propia capacidad de cuidado, la influencia del apoyo social, el nivel educativo y la tensión económica, factores que impactan la identidad materna de la adolescente y pueden incrementar el riesgo de manifestaciones psicopatológicas (Trinko et al., 2025).

Desde la perspectiva sociocultural, varios artículos demuestran la multidimensionalidad de la experiencia materna e identifican la maternidad como un rol central que evoluciona con el envejecimiento (Maman et al., 2025), las transiciones vitales de los hijos y las normas de género hegemónicas, exigiendo autosacrificio y supresión de emociones negativas como el arrepentimiento o la ira. Estos estudios enfatizan conflictos emocionales que incluyen culpa, vergüenza e incompetencia, intensificados por desigualdades en las responsabilidades

domésticas, experiencias adversas en la infancia, la ausencia de modelos maternos de referencia, o la condición de ser madres no residentes, situación que puede generar dificultades en la construcción del sentido de maternidad (Mathijssen et al., 2024; Priyadharshini y Jaishree, 2025; Spånberger y Karlsson. 2021). En relación con esto, las mujeres que han experimentado la ausencia de vínculos maternos presentan una falta de un punto de referencia para la maternidad, derivada precisamente de esa ausencia de un modelo materno (Walsh et al., 2023).

El área laboral también puede verse como un factor que dificulte la adaptación a la nueva identidad de la madre, pues experimentan incertidumbre y confusión en la adopción de identidad en su área de trabajo, lo que genera dificultad para separar su entorno profesional y su ámbito materno (García-Lorenzo et al., 2024).

Otro factor de riesgo es la pérdida perinatal, en donde, la mujer llega a sentirse culpable, como una madre fallida, y el silenciamiento social de las experiencias negativas de la maternidad, puede llegar a afectar la salud mental perinatal, y una alteración de su identidad, demostrando un temor a enfrentarse a la idealización de la sociedad como “buena madre” (Iacona et al., 2025; Law et al., 2021).

### **Herramientas de medición**

Estudios recientes demuestran herramientas desarrolladas para medir la identidad materna, como es la “Medición de la Identidad Materna para Madres con hijos” (MIMI), con una fiabilidad  $\alpha$  de Cronbach = .92 y con una fiabilidad de división por mitades de = .90. Otra herramienta es la “Escala de Identidad Materna” (MIS). MIS tiene una confiabilidad  $\alpha$  de Cronbach = .95 resalta a las familias extensas como un apoyo para las madres adolescentes medición (Panthumas y Kittipichai, 2019; Jung Park y Young Choi, 2025).

## Discusión

Los hallazgos de la presente revisión de alcance demuestran que hasta la actualidad, la identidad materna sigue siendo un tema escasamente abordado en las investigaciones, a pesar de constituir una experiencia que atraviesa profundamente la vida de la mujer. Aún así, los estudios analizados muestran que la transición a la maternidad es un proceso dinámico y no lineal, que inicia en el embarazo y se extiende a lo largo de toda la vida, involucrando transformaciones en las dimensiones física, psicológica, neurobiológica y sociocultural (Ferreira et al., 2019; Kartaginer et al., 2025; Hwang et al., 2022).

Desde la teoría ecosistémica, la transición a la maternidad no puede comprenderse de manera aislada, pues la identidad materna se construye a partir de múltiples sistemas que rodean a la mujer, como llega a ser su biología, su historia personal, vínculos afectivos, estructuras sociales e institucionales en las que se encuentra inmersa. En el plano biológico, los cambios a nivel cerebral, el papel de la oxitocina y estradiol sugiere que la maternidad reconfigura a la mujer desde sus estructuras más fundamentales, que en lugar de tratarse de un deterioro, se trata de una reorganización adaptativa para su nuevo rol (Hoekzema et al., 2022).

En la dimensión psicológica, la mujer transforma su percepción de sí misma: de ser mujer a convertirse en madre y aspirar a la construcción de la identidad de “buena madre”. En este proceso, la confianza implícita juega un papel central, influyendo directamente en la satisfacción que la mujer experimenta respecto a su maternidad y su vida en general (Gardner et al., 2020; Rafii et al., 2020; Hwang et al., 2022).

Sin duda, el tema de maternidad e identidad materna se ve fuertemente influenciado por los aspectos socioculturales, donde la sociedad actúa como un arma de doble filo: por un lado, puede constituirse en una red de apoyo, pero también en una fuente de presión al imponer un

modelo idealizado de maternidad que pocas veces coincide con la experiencia real (Bugden et al., 2026; Machirori, 2021). Cuando la mujer no logra alcanzar ese estándar, emerge un ciclo de autoevaluación negativa que puede derivar en frustración, culpa y trastornos emocionales o patológicos (Krzyzanowska, 2020; Law et al., 2021). Variables como la edad, religión, cultura, raza, nivel educativo y estrato socioeconómico condicionan activamente la forma en que cada mujer vive su vulnerabilidad (Erfina et al., 2019; Trinko et al., 2025).

Si el entorno no es percibido como una fuente de apoyo, se convierte en un factor de riesgo que puede impedir que algunas madres logren una transición positiva, generando sentimientos de culpa y frustración; por ello, su identificación temprana es clave para prevenir el malestar emocional y promover una maternidad satisfactoria, mediante la provisión adecuada de información. La pérdida perinatal por su parte, representa una de las experiencias más disruptivas para la identidad materna, agravada frecuentemente por el silenciamiento social, lo que resalta la importancia de contar con espacios de apoyo que legitimen el duelo y acompañen la reconstrucción identitaria (Gomes et al., 2025; Payne et al., 2025).

## Conclusión

El análisis de la literatura científica permite concluir que la identidad materna es un tema que implica múltiples cambios significativos en la mujer, que abarcan desde lo neurobiológico hasta lo sociocultural. Siendo el macrosistema uno de los factores más determinantes en la transición a la maternidad; así, la sociedad refleja dos caras de la moneda, por un lado, demuestra ser un factor que facilita a la mujer a construir una identidad materna positiva fortaleciendo la diada madre-bebé, y, por otro, es la misma quien puede dificultar una transición adecuada, evidenciando un lado oscuro y complejo de la maternidad. Lo llamativo de este proceso, es que nunca se termina, la identidad materna perdura a lo largo de la vida.

Reiterando la influencia de la sociedad, se puede decir que, en la actualidad, esta puede constituir un factor complejo debido a la sobreinformación, en otras palabras, surge la “pandemia de información” presente en las redes sociales. En estos espacios, gran cantidad de personas opina sobre qué está bien y qué está mal en la crianza, lo que puede generar frustración, miedo a equivocarse e incluso fomentar el consumismo como una forma de cumplir con el ideal de buena madre.

Finalmente, en los últimos años se ha notado un incremento del interés en el tema lo que se evidencia en estudios recientes sobre la identidad materna, lo cual es importante para un mejor entendimiento y nuevos descubrimientos que aporten al bienestar integral de la diada. Dichos estudios muestran que la transición y el concepto de maternidad pueden ser diversos, revelando puentes diferentes que cada mujer podría cruzar para la construcción de su identidad materna.

### **Limitaciones y recomendaciones**

Entre las principales limitaciones del presente trabajo es que, al excluir artículos sin acceso abierto debido a la restricción financiera, se presenta una barrera para la exhaustividad de la revisión, lo que podría condicionar la disponibilidad de evidencia y, la amplitud del análisis. Por lo que, se recomienda que futuras investigaciones cuenten con el apoyo institucional o acceso a bibliotecas académicas que permitan superar estas limitaciones económicas, garantizando una cobertura más completa de la literatura.

Otra limitación en este trabajo fue la ausencia de estudios realizadas en Ecuador, pues cada país posee características socioculturales propias que influyen en los resultados, por lo que, trasladar información, hallazgos de otros países puede restringir la comprensión de la realidad local, por este motivo, se recomienda impulsar la realización de investigaciones mixtas cuantitativas y cualitativas en el contexto ecuatoriano, las primeras para la recopilación de información objetiva y medible sobre variables relacionadas con la identidad materna, así como datos sobre la depresión, satisfacción con el rol materno, nivel de apoyo percibido, datos que permitan conocer el estado de salud en la mujer, entre otros; y cualitativas para profundizar en el significado de identidad materna desde la perspectiva de las madres ecuatorianas, que permitan comprender integralmente la identidad materna en relación a su cultura.

## Referencias

- Ahmadpour, P., Jahanfar, S., Hamed Bieyabanie, M., y Mirghafourvand, M. (2022). Predictors of maternal role adaptation in Iranian women. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 22, 331. <https://doi.org/10.1186/s12884-022-04702-2>
- Altman, M., Gavin, A., Eagen, M., Kantrowitz, I., Khosa, R., y Mohammed, S. (2021). Where the System Failed: The COVID-19 Pandemic's Impact on Pregnancy and Birth Care. *Global Qualitative Nursing Research*, 8, 1-11. <https://doi.org/10.1177/23333936211006397>
- Álvarez, F., Rojas, A., Amuedo, M., Rodríguez, L., y Martínez, A. (2025). Influencia del uso de la oxitocina durante el trabajo de parto en el establecimiento de la lactancia materna. *Revista Sanitaria de Investigación*, 6(9). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10614799>
- Aragón, E., y Cortés, L. (2024). Creencias culturales asociadas a la maternidad en mujeres jóvenes de Yucatán, México. *Revista Costarricense de Psicología*, 43(1), 1-17. <https://doi.org/10.22544/rcps.v43i01.03>
- Barreto, K., Bello, L., Chiluisa, P., Sandó, C., Márquez, D., y Noguera, Z. (2025). Endocrinología del embarazo, parto y puerperio. Revisión narrativa. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 85(1), 75-87. <https://doi.org/10.51288/00850112>
- Berger, M., Asaba, E., Fallahpour, M., y Farias, L. (2022). The sociocultural shaping of mothers' doing, being, becoming and belonging after returning to work. *Journal of Occupational Science*, 29, 7-20. <https://doi.org/10.1080/14427591.2020.1845226>

- Budman, J., y Bourke-Taylor, H. (2025). Rituals, roles, and realities: A conceptual framework for maternal occupational identity in faith-based minority contexts. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 32(1), 1-9. <https://doi.org/10.1080/11038128.2025.2558742>
- Bugden, M., McKenzie, H., Hanna, L., y Graham, M. (2026). Australian women's lived experiences of unrealistic motherhood expectations. *Journal of Family*, 65(1). <https://doi.org/10.1177/0192513X261419154>
- Cantore, A., y Bertoni, M. (2021). Mujeres indígenas mbyá-guaraní y migrantes bolivianas en Argentina. Comparaciones etnográficas sobre sus partos y atenciones sanitarias. *Antropología Experimental*, (21), 469-484. <https://dx.doi.org/10.17561/rae.v21.6292>
- Catalá, P., Peñacoba, C., Écija, C., Gutiérrez, L., y Viana, L. (2025). Psychological needs in Spanish pregnant women during the transition to motherhood: A qualitative study. *Societies*, 15(3), 1-14. <https://doi.org/10.3390/soc15030050>
- Cruwys, T., Corkin, N., y Pasalich, D. (2024). Reduced Identification as a Mother Mediates the Effect of Prenatal Risk Factors on Mother and Infant Socio-Emotional Functioning. *Journal of Child and Family Studies*, 33, 1198–1210. <https://doi.org/10.1007/s10826-024-02808-z>
- Davis, A., y Athan, A. (2023). Ecopsychological Development and Maternal Ecodistress During Matrescence. *Ecopsychology*, 15(3), 281-293. <https://doi.org/10.1089/eco.2022.0084>
- Devgade, P., y Patil, M. (2025). Impact on maternal mental health on infants development: A narrative review. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 14(5), 1584-1588. [doi:10.4103/jfmpe.jfmpe\\_1052\\_23](https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_1052_23)

- Erfina, Widyawati, McKenna, L., Reisenhofer, S., y Ismail, D. (2019). Adolescent mothers' experiences of the transition to motherhood: An integrative review. *International Journal of Nursing Sciences*, 6(2), 221–228. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2019.03.013>
- Ferrante, C., y Tiseyra, M. (2024). Maternidad y discapacidad: un estado del arte desde el prisma latinoamericano. *Disability and the Global South*, 11(1), 2404-2426. [https://www.researchgate.net/publication/380178928\\_Maternidad\\_y\\_discapacidad\\_un\\_estado\\_del\\_arte\\_desde\\_el\\_prisma\\_latinoamericano](https://www.researchgate.net/publication/380178928_Maternidad_y_discapacidad_un_estado_del_arte_desde_el_prisma_latinoamericano)
- Ferreira, M. A., Pereira, M. A., y Rebelo, M. A. (2019). Metamorphosis into mother after 35 years of age: A study of grounded theory. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 53, Article e03485. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018033403485>
- Ferreira. (2025). The role of mothering in Portuguese women's decision-making within abusive relationships. *Journal of Family Violence*. 40, 1629-1642. <https://doi.org/10.1007/s10896-024-00719-7>
- Flores-Correa, M. (2025). Situación jurídica y laboral de la servidora policial embarazada o en periodo de lactancia. *Retos de la Ciencia*, 9(20), 115-128. <https://doi.org/10.53877/rc9.20-589>
- García, I., Coó, S., Valdés, V., y Ceric, F. (2023). Mecanismos neuroendocrinos a la base de la asociación entre salud mental materna y lactancia. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 88(5), 286-294. <http://dx.doi.org/10.24875/rechog.23000053>
- García-Lorenzo, L., Carrasco, L., Ahmed, Z., Morgan, A., Sznajder, K., y Eggert, L. (2024). The becoming of worker mothers: The untold narratives of an identity transition. *Gender, Work & Organization*, 31, 2467–2488. <https://doi.org/10.1111/gwao.13098>

- Gardner, W. L., Rotella, K. N., y Nikolovski, J. (2020). Implicit maternal intuition confidence is associated with maternal well-being across cultures. *Frontiers in Psychology, 11*, 1-7.  
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00289>
- Georgescu, T., Swart, J., Grattan, D., y Brown, R. (2021). The Prolactin Family of Hormones as Regulators of Maternal Mood and Behavior. *Front Glob Womens Health, 2*, 1-16.  
[doi:10.3389/fgwh.2021.767467](https://doi.org/10.3389/fgwh.2021.767467)
- Gomes, B. V., Machado-Kayzuka, G. C., Neris, R. R., Payne, E., de Andrade Alvarenga, W., Leite, A. C. A. B., Silva-Rodrigues, F. M., Polita, N. B., deMontigny, F., Silverio, S. A., y Nascimento, L. C. (2025). Experiences and long-term repercussions of perinatal grief in women after perinatal bereavement: A meta-ethnography. *Frontiers in Psychiatry, 16*.  
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2025.1661483>
- Hassan, S. M., Leavey, C., y Rooney, J. S. (2019). Exploring English-speaking Muslim women's first-time maternity experiences: A qualitative longitudinal interview study. *BMC Pregnancy and Childbirth, 19*(156), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2302-y>
- Hwang, W., Choi, S., y An, H. (2022). Concept analysis of transition to motherhood: a methodological study. *Korean Journal Women Health Nurs, 28*(1), 8-17.  
<https://doi.org/10.4069/kjwhn.2022.01.04>
- Hernández, A., Gentile, A., y Santos, E. (2019). Perspectivas teróricas para el análisis de la maternidad adolescente. *Barataria. Revista Castellano-Manchega de Ciencias, (26)*, 135-154. <https://doi.org/10.20932/barataria.v0i26.399>
- Hine, R., Maybery, D., y Goodyear., M. (2019). Identity in Personal Recovery for Mothers With a Mental Illness. *Frontiers in Psychiatry, 10*, 1-12.  
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00089>

- Hoekzema, Elseline, Steenbergen, Henk, Straathof, M., Beekmans, A., y Crone, E. (2022). Mapping the effects of pregnancy on resting state brain activity, white matter microstructure, neural metabolite concentrations and grey matter architecture. *Nature Communications*, 13(6931), 1-17. <https://doi.org/10.1038/s41467-022-33884-8>
- Iacona, E., Masina, M., y Testoni, I. (2025). Maternal regret and the myth of the good mother: A psychosocial thematic analysis of Italian women in a patriarchal culture. *Behavioral Sciences*, 15(11), 1433. <https://doi.org/10.3390/bs15111433>
- Itai, M., Harada, S., Nakazato, R., y Sakurai, S. (2022). Transition to motherhood of mothers receiving continuity of child-rearing support. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(14). <https://doi.org/10.3390/ijerph19148440>
- Jilani, M. (2025). Between care and career: Discursive positioning of motherhood in using Q-methodology. *Journal of Open Innovation: Technology, Market, and Complexity*, 11(3), 1-18. <https://doi.org/10.1016/j.joitmc.2025.100600>
- Jung Park, S., y Young Choi, E. (2025). Maternal identity measurement based on the experiences of mothers with infants: a methodological study. *Womens Nealth Nurs*, 31(1), 46-55. <https://doi.org/10.4069/whn.2025.03.08>
- Kartaginer, S., Leichtentritt, R., y Shimei, N. (2025). “Whose mother am I?” Maternal identity reconstruction among bereaved mothers of infants who died of SIDS. *Death Studies*. 1-12. <https://doi.org/10.1080/07481187.2025.2603962>
- Kennedy, A., Long, M., y Porter, K. (2025). Understanding the Mother Identity: Changing Meanings During Middle Childhood. *The Family Journal*, 0(0), 1-11. <https://doi.org/10.1177/1066480725132960>

- Kim, J., y Seo, J. (2018). Effects of a maternal role adjustment program on first-time mothers. *Korean Journal of Women Health Nursing*, 24(3), 322–332.  
<https://doi.org/10.4069/kjwhn.2018.24.3.322>
- Krzyżanowska, N. (2020). The commodification of motherhood: Normalisation of consumerism in mediated discourse on mothering. *Social Semiotics*, 30(4), 563–590.  
<https://doi.org/10.1080/10350330.2020.1762986>
- Law, S., Ormel, I., Babinski, S., Plett, D., Dionne, E., Schwartz, H., y Rozmovits, L. (2021). Dread and solace: Talking about perinatal mental health. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(S1), 1376–1385. <https://doi.org/10.1111/inm.12884>
- Lee, S. M., y Park, H. J. (2017). Relationship among emotional clarity, maternal identity, and fetal attachment in pregnant women with gestational diabetes mellitus. *Korean Journal of Women Health Nursing*, 23(2), 99–108. <https://doi.org/10.4069/kjwhn.2017.23.2.99>
- Lorén, H., Weineland, S., y Rembeck, G. (2024). Facing a new life—The healthy transition to motherhood: What individual and environmental factors are needed? A phenomenological-hermeneutic study. *Midwifery*, 130, 1-14.  
<https://doi.org/10.1016/j.midw.2024.103917>
- Liu, C., Karanika, K., y Hogg, M. (2024). Self-gifting and temporal selves: Insights from first-time older motherhood. *Psychology Y Marketing*, 41(9), 1934–1943.  
<https://doi.org/10.1002/mar.22020>
- Maman, R., Zisman, T., y Rand, D., y Avrech-Bar, M. (2025). The maternal role of community-dwelling older women: A qualitative study. *Family Relations*, 75(1), 197-212. <https://doi.org/10.1111/fare.70037>

- Machirori, M. (2021). Constructs and contradictions of mothering identities as women navigate the extended postnatal period. *DiGeSt: Journal of Diversity and Gender Studies*, 7(2), 50–66. <https://doi.org/10.21825/digest.66176>
- Martínez, M., Paternina, M., Barba, E., de Blas, D., Beumala., Cortizo, R., Pozzobon, C., Marcos-Vidal, L., Fernández-Pena, A., Picado, M., Belmonte-Padilla, E., Massó-Rodríguez, A., Ballesteros, A., Desco, M., Vilarroya, Ó., Hoekzema., y Carmona, S. (2021). Do Pregnancy-Induced Brain Changes Reverse? The Brain of a Mother Six Years after Parturition. *Brain Sciences*, 11(2), 168. <https://doi.org/10.3390/brainsci11020168>
- Mathijssen, J., Dirks, E., y A. van Bakel, H. (2024). Transition to motherhood: Adverse childhood experiences, and support from partner, family and friends. *Maternal and Child Health Journal*, 28, 1242–1249. <https://doi.org/10.1007/s10995-024-03922-6>
- Matos, M. (2019). El nacimiento de la madre en el contexto de la perinatalidad. *Clínica e Investigación Relacional*, 13(1), 65-85.  
<http://dx.doi.org/10.21110/19882939.2019.130105>
- Minotta, A., Santamaría, P., y Cardona, W. (2024). Revisión narrativa sobre la depresión posparto: un problema que cada día es más común. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 89(4), 271-278. <http://dx.doi.org/10.24875/rechog.23000122>
- Molgora, S., y Accordini, M. (2020). Motherhood in the Time of Coronavirus: The Impact of the Pandemic Emergency on Expectant and Postpartum Women’s Psychological Well-Being. *Frontiers in Psychology*, 11, Artículo 567155. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.567155>
- Moreno, C., Peralta, A., y Velásquez, N. (2020). Convertirse en madre durante la adolescencia: transiciones en el rol materno. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 22, 1-10. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie22.cmda>

- Mori-Sánchez, M., Cárdenas Vila, R., Castro Carrasco, G., y Cubas Romero, T. (2024). Violencia simbólica en la maternidad: Experiencias, significados y discursos. *Revista de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales*, 30(2), 460-473.  
<https://doi.org/10.31876/rce.v30i2.41923>
- Neelasmith, S., Jongudomlarn, D., y Jearanaithanakit, P., y Haungthaison, U. (2025). The Association between Gender Role Attitude and Maternal Identity among Thai-Adolescent Mothers. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 30(5), 692-697.  
doi:10.4103/ijnmr.ijnmr\_28\_24
- Nursanti, I., Murti, B., y Mulyani, S. (2025). Modeling of maternal behavior to improve the development of children under five based on social cognitive theory (SCT) and the information-motivation-behavioral skills model (IMB). *Social Sciences & Humanities Open*, 11, 1-13. <https://doi.org/10.1016/j.ssaho.2025.101283>
- Olza, I., Fernández, P., González, A., Herrero, F., Carmona, S., Gil, A., Amado, E., y Dip, M. (2021). Propuesta de un modelo ecosistémico para la atención integral a la salud mental perinatal. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 41(139), 23-35.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0211-57352021000100023](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0211-57352021000100023)
- Opara, U., Njideka, P., y Petrucka, P. (2024). Cultural and religious structures influencing the use of maternal health services in Nigeria: A focused ethnographic research. *Reproductive Health*, 21(188), 1-19. <https://doi.org/10.1186/s12978-024-01933-8>
- Orchard, E., Rutherford, H., Holmes, A., y Jamadar, S. (2023). Matrescence: Lifetime impact of motherhood on cognition and the brain. *Trends in Cognitive Sciences*, 27(3), 302-316.  
<https://doi.org/10.1016/j.tics.2022.12.002>

- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Más de un tercio de las mujeres experimentan problemas de salud duraderos después del parto*. <https://www.who.int/es/news/item/07-12-2023-more-than-a-third-of-women-experience-lasting-health-problems-after-childbirth>
- Panthumas, S., y Kittipichai, C. (2019). Validation of the Maternal Identity Scale for Primiparous Thai Teenage Mothers. *Asian Nursing Research*, 13(1), 69-75. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2019.01.007>
- Paricio del Castillo, R., y Polo, C. (2020). Maternidad e identidad materna: deconstrucción terapéutica de narrativas. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 40(138), 33-54. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0211-57352020000200003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0211-57352020000200003)
- Payne, E., Silverio, S., Fellows, R., Fellows, R., Heywood, L., Burgess, K., Storey, C., Oza, M., Kent-Nye, F., Haddad, L., Sampson, A., Knighting, K., y The PUDDLES UK Collaboration. (2025). From mourning to memorialising – A lasting connection through remembrance: The role of memory making in preserving the identity of parenthood amongst women who have suffered a perinatal bereavement. *Women and Birth*, 38(3), Artículo 101902. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2025.101902>
- Pooja, M. (2025). Relationship Between Maternal Identity and Maternal Overparenting Among Mothers of Teenagers. *Interdisciplinary International Journal of Advances in Social Sciences, Arts and Humanities*, 2(1), 107-117. <https://doi.org/10.62674/ijassah.2025.v2i1.008>
- Pritschet, L., Taylor, C., Cossio, D., Faskowitz, J., Santander, T., Handwerker, D., Grotzinger, H., Layher, E., Chrastil, E y Jacobs, E. (2024). Neuroanatomical changes observed over

- the course of a human pregnancy. *Nature Neuroscience*, 27(11), 2253- 2260.  
<https://doi.org/10.1038/s41593-024-01741-0>
- Priyadharshini, J., y Jaishree Karthiga, R. (2025). “I used to be someone else”: Postpartum identity and invisible labor among urban mothers in Chennai, an interpretative phenomenological study. *Frontiers in Psychology*, 16, 1-13.  
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2025.1687880>
- Rafii, F., Alinejad-Naeini, M., y Peyrovi, H. (2020). Maternal Role Attainment in Mothers with Term Neonate: A Hybrid Concept Analysis. *Iran Journal of Nursing and Midwifery Research*, 25(4), 304-313. doi: 10.4103/ijnmr.IJNMR\_201\_19
- Rankin, L., Krouskop, H., y Fisher, M. (2024). Mother-infant attachment from the perspective of young mothers: Does the data support a maternal instinct? *Social Science and Medicine*, 357, Artículo e117172. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2024.117172>
- Rivera-King, E., Amador-Velázquez, R., y Martínez-Ávila, S. (2022). Efectos emocionales que causa el aborto espontáneo. *Revista de Enfermería del IMSS* , 30(4), 88-95.  
[https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/1233](https://revistaenfermeria.imss.gob.mx/index.php/revista_enfermeria/article/view/1233)
- Rodríguez, A., y Aguirre, D. (2023). La maternidad como experiencia corporal reflexiva: Carta a un niño que nunca nació. *Revista Estudios Feministas*, 31(1), e81443.  
<https://doi.org/10.1590/1806-9584-2023v31n181443>
- Rossen, L., Opie, J., y O’Dea, G. (2023). A Mother’s Voice: The Construction of Maternal Identity Following Perinatal Loss. *Omega- Journal of Death and Dying*. 92(3), 1559-1581. <https://doi.org/10.1177/00302228231209769>
- Rossin-Slater, M. (2017). Maternity and family leave policy. *National Bureau of Economic Research*, 1-29. <https://www.nber.org/papers/w23069>

- Sarmiento, A., y Egas, M. (2021). Estrago materno y función materna en madres adolescentes. Un recorrido teórico y clínico. *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 105-115.  
<https://doi.org/10.37135/ee.04.12.11>
- Scallan, O., Field, E., Cristancho, S., y LaDonna, K. (2025). Returning to surgical residency after maternity leave: Exploring challenges and shining a light on the motherhood advantage. *Journal of Surgical Education*, 82(9). <https://doi.org/10.1016/j.jsurg.2025.103621>
- Servin, C., Martínez, M., Paternina, M., Marcos, L., Martín de Blas, D., Soler, A., Khymenets, O., Begé, D., Casals, G., Prats, P., Pozo, O., Pretus, C., Carmona, S y Vilarroya, O. (2025). Pregnancy entails a U-shaped trajectory in human brain structure linked to hormones and maternal attachment. *Nature communications*, 16(730), 1-14.  
<https://doi.org/10.1038/s41467-025-55830-0>
- Song, J.-E., Lee, S., Lee, M., y Chae, H.-J. (2023). Ecological factors affecting first-time mothers' satisfaction with Sanhujoriwons (postpartum care centres) from South Korea: A cross-sectional and correlational study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 23(454), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12884-023-05770-8>
- Sosa, V., Kamenetzky, G., y Rovella, A. (2023). Efectos del apoyo social percibido sobre el estrés materno y lactancia materna: Una revisión narrativa. *Interacciones. Journal of family, clinical and health psychology*, 9, Artículo e334.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2413-44652023000100012](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-44652023000100012)
- Spånberger Weitz, Y., y Karlsson, M. (2021). Professional or authentic motherhood? Negotiations on the identity of the birth mother in the context of foster care. *Qualitative Social Work*, 20(3), 703–717. <https://doi.org/10.1177/1473325020912815>

- Tambelli, R., Tosto, S., y Favieri, F. (2025). Psychiatric Risk Factors for Postpartum Depression: A Systematic Review. *Behavioral Sciences*, 15(2), Artículo e173.  
<https://doi.org/10.3390/bs15020173>
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., Moher, D., Peters, M. D. J., Horsley, T., Weeks, L., Hempel, S., Akl, E. A., Chang, C., McGowan, J., Stewart, L., Hartling, L., Aldcroft, A., Wilson, M. G., Garritty, C., ... Straus, S. E. (2018). PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169(7), 467–473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
- Trinko, V., Sarewitz, J., y Athan, A. (2025). Improving maternal well-being: A matrescence education pilot study for new mothers. *Maternal Health, Neonatology and Perinatology*, 11(18), 1-23. <https://doi.org/10.1186/s40748-025-00203-0>
- Valencia, L., Hernández, A., Andrade, C., y Flores, F. (2022). Maternidad y educación superior en Chile explorando los significados de las experiencias estudiantiles en la Universidad Tecnológica Metropolitana. *Revista de Sociología de la Educación (RASE)*, 15(3), 399-413. <http://dx.doi.org/10.7203/RASE.15.3.25239>
- Walsh, A., Tiernan, B., Thompson, B., McCormack, D., y Adair, P. (2023). ‘Nobody taught her how to be a mother’: The lived experience of mothering without a mother. *Infant Mental Health Journal: Infancy and Early Childhood*, 44(4), 554–571.  
<https://doi.org/10.1002/imhj.22059>
- Walter, M., Abele, H., y Plappert, C. (2021). The Role of Oxytocin and the Effect of Stress During Childbirth: Neurobiological Basics and Implications for Mother and Child. *Frontiers in Endocrinology*, 12, Article e742236. <https://doi.org/10.3389/fendo.2021.742236>

Warsiti, W., Nurjannah, I., y Lusmilasari, L. (2020). The Effect of Maternal Role Intervention with Increased Maternal Role Identity Attainment in Pregnancy and Infant Growth: A Meta-analysis. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences (OAMJMS)*, 8(F), 287-292. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2020.5442>

## Anexos

### Anexo 1

<b>Título</b>	<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>País</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Resultado</b>
Relationship among Emotional Clarity, Maternal Identity, and Fetal Attachment in Pregnant Women with Gestational Diabetes Mellitus	Lee y Park	2017	Corea del Sur	Examinar la relación entre la claridad emocional, la identidad materna y el apego fetal, así como el papel mediador de la identidad materna en mujeres embarazadas diagnosticadas con diabetes mellitus gestacional.	Correlacional	Encuesta correlacional, Cuestionario de claridad emocional, identidad materna y apego fetal.	La claridad emocional se relacionó positivamente con la identidad materna y el apego fetal, siendo la identidad materna el puente que medió dicha relación.
Effects of a Maternal Role Adjustment Program on First-time Mothers	Kim y Seo	2018	Corea del Sur	Investigar el efecto de un programa de ajuste del rol maternal en madres primerizas.	Investigación cuasi experimental.	Evaluación de Adaptación a la Maternidad, la Escala Diferencial Semántica - Yo misma como Madre y la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo.	El ajuste del rol materno y la identidad materna aumentaron significativamente en el grupo experimental en comparación con el grupo control.

Metamorphosis into mother after 35 years of age: a study of Grounded Theory	Ferreira et al.	2019	Portugal	Comprender el proceso de transición de la mujer a través del estado de maternidad después de los 35 años de edad.	Estudio cualitativo de enfoque constructivista	Entrevistas semiestructuradas	Las dificultades vividas por las madres en torno al 2º mes revelaron un oscuro de la maternidad relacionadas con el tormento de la lactancia materna, la focalización total en el bebé, el miedo a la separación de la pareja y el temor a la retirada o incluso a la pérdida del empleo, resaltando la necesidad de cuidarse para superar estas dificultades.
Adolescent mothers' experiences of the transition to motherhood: An integrative review	Erfina et al.	2019	Indonesia	Realizar una revisión integradora de la literatura para explorar las experiencias de las madres adolescentes en la transición a la maternidad e identificar los factores asociados	Revisión sistemática de la literatura	Bases de datos electrónicas: Medline, Cumulative index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), ProQuest, Scopus y PubMed	Existe una relación entre el apoyo social y el desarrollo de una identidad materna positiva durante el período de transición a la maternidad adolescente.
Validation of the Maternal Identity Scale for	Panthumas y Kittipichai	2019	Tailandia	Examinar la validez y la fiabilidad de la MIS.	Encuesta transversal	Escala de identidad materna (MIS)	MIS fue una herramienta válida y confiable para evaluar la identidad

---

Primiparous Thai Teenage Mothers							materna entre madres adolescentes primíparas un año después del parto.
Exploring English speaking Muslim women's first-time maternity experiences: a qualitative longitudinal interview study	Hassan et al.	2019	Reino Unido	Investigar las necesidades percibidas por las mujeres musulmanas y los factores que influyen en sus decisiones de búsqueda de atención médica al acudir a los servicios de maternidad del noroeste de Inglaterra.	Cualitativo longitudinal	Entrevistas longitudinales semiestructuradas	Las mujeres musulmanas asociaron la mayoría de los aspectos de la maternidad con sus creencias religiosas. Los valores y prácticas religiosas proporcionaron un recurso positivo a las mujeres durante su maternidad.
Constructs and contradictions of mothering identities as experienced by new mothers in the postnatal period in a contemporary urban setting	Machirori	2020	Reino Unido	Analizar cómo las nuevas madres negocian su identidad materna durante la transición posnatal frente a ideales y expectativas	Cualitativo Artículo empírico	Entrevistas individuales no estructuradas.	Las participantes pasan por ideales y comportamientos controvertidos, juzgándose a sí mismas y a otras madres, alimentando un ciclo de maternidad idealizado.

---

---

Implicit Maternal Intuition Confidence Is Associated With Maternal Well-Being Across Cultures	Gardner et al.	2020	EEUU Brasil China India Reino Unido	sociales e institucionales Examinar la utilidad de una medida implícita de la confianza en la intuición materna y su asociación con el bienestar y la satisfacción con la identidad materna en distintos contextos culturales	Estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal	Encuesta en línea mediante la plataforma Mechanical Turk de Amazon Escala de confianza implícita y explícita en la intuición general Escala de satisfacción con la vida Escala Breve de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos Ítems sociodemográficos	La confianza implícita en la intuición materna se asoció significativamente con la satisfacción con la vida
The commodification of motherhood: normalization of consumerism in	Krzyzanowska	2020	Suecia	Analizar críticamente cómo la automediación de madres famosas normaliza y difunde una visión	Cualitativo	-	La maternidad se redefine como una práctica ligada al consumo y al estatus social, lo que excluye simbólicamente a las

---

---

mediated discourse on mothering				mercantilizada y consumista de la maternidad en los discursos públicos.			madres que no pueden seguir esos patrones.
Maternal Role Attainment in Mothers with Term Neonate: A Hybrid Concept Analysis	Rafii et al.	2020	Irán	Mostrar las características básicas y la definición práctica del logro del rol materno en madres con neonatos a término en un nuevo contexto.	Cualitativo de análisis conceptual con enfoque híbrido	-	El logro del rol maternal es un proceso dinámico y adaptativo influido por el embarazo, las características maternas y el apoyo social, que promueve la identidad y habilidades maternas, el desarrollo del recién nacido y el bienestar de la madre.
Professional or authentic motherhood? Negotiations on the identity of the birth mother in the context of foster care	Spånberger y Karlsson	2021	Suecia	Analizar cómo los padres biológicos negocian discursivamente la identidad de la madre biológica en contextos de paternidad compartida y acogimiento	Estudio cualitativo	Entrevistas cualitativas semiestructuradas	Las madres biológicas se legitiman como auténticas por su vínculo emocional y permanente, mientras que las madres de acogida se definen como profesionales del cuidado cotidiano, las madres de no residencia encuentran diferentes maneras de construir un sentido de maternidad.

---

Dread and solace: Talking about perinatal mental health	Law et al.	2021	Canadá	Profundizar la comprensión de cómo las narrativas individuales y culturales de la maternidad y la salud mental perinatal pueden ser fuentes de vergüenza, culpa y sufrimiento, pero también espacios para la sanación y la recuperación	Descriptivo cualitativo	Entrevistas narrativas individuales con grabación de audio o video.	Existencia de desafíos personales asociados con los problemas de salud mental perinatal, en particular el temor a enfrentarse a las normas sociales de la "buena madre".
Concept analysis of transition to motherhood: a methodological study	Hwang et al.	2022	Corea	Aclarar el concepto de "transición a la maternidad".	Estudio metodológico con análisis conceptual (revisión de la literatura)	Bases de datos: CINAHL, PsycINFO, PubMed, Web of Science, RISS y Datasabase.	La transición a la maternidad se define como los cambios físicos, psicológicos, sociales y relacionales (relación madre-bebé/relación interpersonal) que le ocurren a una mujer después del embarazo y el parto
Mapping the effects of pregnancy on resting state brain	Hoekzema et al.	2022	Países Bajos	Investigar cómo convertirse en madre cambia la	Cuantitativo, estudio de cohorte	Folletos Resonancias magnéticas	El embarazo induce cambios selectivos y robustos en la arquitectura

activity, white matter microstructure, neural metabolite concentrations and grey matter architecture			microestructura de la materia blanca en la mujer, las concentraciones de metabolitos neuronales y la organización de la red neuronal	prospectivo preconceptual		neuronal y la organización de la red neuronal
Predictors of maternal role adaptation in Iranian women: a cross-sectional study	Ahmadpour et al.	2022 Irán	Determinar los predictores de la adaptación al rol maternal en mujeres iraníes.	Estudio transversal	Escala de Satisfacción al Nacer Revisada (BSS-R) Escala de Autoconfianza Materna de Lipz (LMSCS) Cuestionario de adaptación del rol materno.	Hubo correlaciones positivas significativas entre adaptación y satisfacción ( $r = 0,462$ ) y autoconfianza ( $r = 0,652$ ) ( $p < 0,001$ ). Estas variables, junto con los ingresos del hogar y el apoyo del cónyuge, explicaron el 50,6% de la varianza. Las variables de autoconfianza materna, satisfacción con el parto, adecuación de los ingresos del hogar y apoyo del cónyuge fueron predictores de la adaptación al rol materno.

Transition to Motherhood of Mothers Receiving Continuity of Child-Rearing Support	Itai et al.	2022	Japón	Aclarar el proceso de transición a la maternidad y la transformación de la identidad materna en madres que reciben apoyo continuo para la crianza.	Estudio cualitativo descriptivo	Entrevistas semiestructuradas	La participación proactiva en el embarazo, el parto y la crianza fue una propiedad de la transición.
'Nobody taught her how to be a mother': The lived experience of mothering without a mother	Walsh et al.	2023	Irlanda	Investigar la experiencia vivida de la maternidad para mujeres que carecieron de una relación significativa con sus madres	Estudio cualitativo con enfoque exploratorio exhaustivo	Entrevista semiestructurada	Las mujeres enfrentaron el vacío por la ausencia de vínculos maternos y expresaron el deseo de romper el ciclo intergeneracional de privación.
Ecological factors affecting first-time mothers' satisfaction with Sanhujoriwons (postpartum care centres) from South Korea: a cross-sectional and correlational study	Song et al.	2023	Corea del Sur	Examinar en qué medida ciertos factores de nivel individual, meso y exo afectan la satisfacción de las madres con los Sanhujoriwons durante su estadía	Cuantitativo transversal descriptivo y correlacional.	Escala para evaluar la satisfacción del servicio Sanhujoriwon Encuesta de Salud de Formulario Abreviado Inventario de Estrés del Cuidado Infantil	La puntuación media de satisfacción con los Sanhujoriwons indica un alto nivel de satisfacción.

---

Escala Diferencial  
 Semántica "Yo  
 misma como  
 Madre"  
 Escala de Depresión  
 Posparto de  
 Edimburgo  
 Herramienta de  
 medición de  
 asociación  
 escala sobre el  
 sistema de apoyo  
 educativo percibido

The becoming of worker mothers: The untold narratives of an identity transition	Garcia-Lorenzo et al.	2024	Europa, Asia Pacífico y África.	Explorar las tensiones identitarias que las mujeres profesionales experimentan durante su transición a la maternidad y cómo la gestionan	Estudio cualitativo	Entrevistas narrativas.	Se ve a la maternidad como un proceso lineal, donde las mujeres experimentan liminalidad, incertidumbre y pérdida de identidad, pero finalmente regresan al trabajo después de haber consolidado sus nuevas identidades de madre trabajadora durante las licencias de maternidad. Se ve a la transición a la maternidad
---	-----------------------	------	---------------------------------	--	---------------------	-------------------------	---

---

---

Transition to Motherhood: Adverse Childhood Experiences, and Support from Partner, Family and Friends	Mathijssen, Dirks y A. van Bakel	2024	Países Bajos	Estudiar si las ACE y el apoyo social experimentado (pareja, familia y amigos) estaban relacionados con la adaptación a la maternidad o la "constelación maternal" de las mujeres tras el nacimiento de su primer hijo.	Cuantitativo transversal	Redes sociales (Facebook y LinkedIn) Cuestionario en línea Análisis de regresión múltiple con eliminación por pares.	como un proceso continuo, e interminable. Cuanto más frecuentes sean estas experiencias adversas en la infancia (ACE), más preocupaciones tenía la madre, tanto por el niño como por sí misma. La asociación positiva entre las ACE de la madre y la preocupación era más fuerte para las madres que recibieron más apoyo.
Facing a new life- The healthy transition to motherhood: What individual and environmental factors are needed? A phenomenological-hermeneutic study	Lorén et al.	2024	Suecia	Destacar las experiencias de las madres primerizas en la transición a la maternidad y descubrir las condiciones personales y ambientales que facilitan o impiden el proceso de una transición saludable	Estudio cualitativo fenomenológico-hermenéutico	Entrevistas	La vulnerabilidad expresada por las nuevas madres demuestra que el apoyo de la familia de origen, la pareja y los profesionales es indispensable. El resultado deseado tras la transición a la maternidad es una madre próspera, madura y segura de sí misma.

---

---

				en un contexto sueco.			
Violencia simbólica en la maternidad: Experiencias, significados y discursos	Mori-Sánchez et al.	2024	Perú	Analizar las configuraciones de violencia simbólica en la maternidad en mujeres de Lima-Perú	Estudio cualitativo fenomenológico	Entrevistas en profundidad Semiestructuradas	Los significados de mujer se relacionan a la responsabilidad y dificultad, debido a los cambios corporales y sociales. La culpa surge por las expectativas y exigencia de los otros respecto a la condición materna lo cual genera conflictos emocionales en ellas.
The Role of Mothering in Portuguese Women's Decision-Making within Abusive Relationships	Ferreira	2025	Portugal	Explorar el papel de la maternidad y de los hijos en la toma de decisiones de las mujeres y en sus respuestas frente a relaciones abusivas.	Estudio cualitativo	Entrevistas semiestructuradas	Las mujeres suelen recurrir a sus identidades maternas, y su comportamiento se guía por la responsabilidad percibida de proteger y cuidar a sus hijos
Maternal Regret and the Myth of the Good Mother: A Psychosocial Thematic Analysis	Iacona et al.	2025	Italia	Explorar las experiencias de arrepentimiento maternal y analizar cómo las normas	Estudio cualitativo	-	El arrepentimiento maternal está profundamente entrelazado con las normas patriarcales

---

---

of Italian Women in a Patriarchal Culture				patriarcales y las expectativas sociales sobre la maternidad las configuran.			internalizadas, el mito de la "buena madre" y la expectativa social de autosacrificio de las mujeres.
Between care and career: Discursive positioning of motherhood in using Q-methodology	Jilani	2025	Bangladés	Examinar cómo se negocian discursivamente las identidades maternas contemporáneas en relación con el cuidado y las aspiraciones profesionales, en el marco de diversas expectativas sociales.	Mixto	La metodología Q (enfoque de investigación que examina la subjetividad humana) Entrevistas semiestructuradas individuales	Los hallazgos evidencian cómo la metodología Q revela miradas sutiles sobre la maternidad y enriquece los debates feministas sobre identidad, cuidado y responsabilidad institucional.
Returning to Surgical Residency After Maternity Leave: Exploring Challenges and Shining a Light on the Motherhood Advantage	Scallan et al.	2025	Canadá	Comprender de manera integral las experiencias de las madres cirujanas y residentes frente a la discriminación y las desigualdades relacionadas con la maternidad, para	Cualitativo exploratorio	Entrevistas semiestructuradas	La transición materna se presenta como un proceso transformador de su identidad profesional, evidenciando cómo la maternidad

---

---

From mourning to memorialising - A lasting connection through remembrance: The role of memory making in preserving the identity of parenthood amongst women who have suffered a perinatal bereavement	Payne et al.	2025	Inglaterra	contribuir a la transformación de la cultura quirúrgica. Explorar cómo las prácticas de creación de memoria, apoyadas por cuidados compasivos, sirven para preservar la identidad parental de las madres en duelo después de una pérdida perinatal.	Cualitativo	Encuesta global COCOON (para mujeres con pérdida de embarazo posterior y muertes perinatales).	“Del duelo a la conmemoración: una conexión duradera a través del recuerdo”, demuestra cómo la creación de recuerdos permite a las madres en duelo preservar su sentido de paternidad tras la pérdida.
Maternal identity measurement based on the experiences of mothers with infants: a methodological study	Jung Park y Young Choi	2025	Corea	Desarrollar y validar una herramienta para medir la identidad materna en madres que cuidan a sus hijos.	Estudio metodológico.	Medición de Identidad Materna para Madres con Bebés Correlación de Pearson, análisis factorial exploratorio	El índice de validez de contenido fue de .86. Se confirmó la validez convergente ( $r = 0,70$ ; $p < 0,001$ ). La consistencia interna fue alta, con valores de $\alpha$ de Cronbach entre 0,85 y 0,90 y coeficientes de fiabilidad de mitades divididas entre 0,82 y 0,91. La

---

---

herramienta final, denominada Medición de Identidad Materna para Madres con Bebés, consta de 17 ítems evaluados en una escala de 5 puntos, donde las puntuaciones más altas (rango posible: 17-85) indican una identidad materna más fuerte.

Es importante la preparación mental y física para el parto, el manejo de las emociones y la aceptación de los cambios corporales y también la necesidad de apoyo emocional, información precisa y recursos comunitarios.

Psychological Needs in Spanish Pregnant Women During the Transition to Motherhood: A Qualitative Study

Catalá et al.

2025

España

Explorar las experiencias y necesidades de las mujeres españolas durante el período perinatal, identificando preocupaciones comunes y particularidades culturales.

Cualitativo, descriptivo y exploratorio.

-.

Understanding the Mother Identity: Changing Meanings During Middle Childhood

Kennedy et al.

2025

Irlanda del Norte

Explorar la experiencia de las madres durante los años de la infancia media para

Cualitativo

Cuestionario demográfico con información (edad, edad de los hijos, estado civil y

Esta investigación encontró un cambio significativo dentro de la identidad materna durante la infancia media, cambio

---

---

				comprender mejor el desarrollo y los significados dentro de la identidad materna.		situación laboral) Entrevistas	causado por interacciones cambiantes con los propios hijos y la influencia de la cultura y la sociedad.
The Association between Gender Role Attitude and Maternal Identity among Thai-Adolescent Mothers	Neelasmith et al.	2025	Tailandia	Examinar la asociación entre las actitudes hacia los roles de género y la identidad materna en madres adolescentes posparto	Descriptivo transversal	Cuestionario autoadministrado con sólidas propiedades psicométricas, incluye datos sociodemográficos Escala de Actitudes hacia los Roles de Género Escala de Identidad Materna	Se da una asociación significativa entre las actitudes igualitarias respecto a los roles de género y una fuerte identidad materna entre las madres adolescentes.
Improving maternal well-being: a matrescence education pilot study for new mothers	Trinko et al.	2025	EEUU	Evaluar la aceptabilidad, pertinencia y eficacia de un programa psicoeducativo basado en la matrescencia para apoyar la adaptación y la resiliencia en la	Mixto cualitativo y cuantitativo	Programa de educación en salud materna vía Zoom Escala de psicología positiva. Escala de Bienestar Psicológico (PWB)	Las participantes enfrentaron desafíos físicos, emocionales e identitarios en la maternidad temprana, pero valoraron el programa piloto por mejorar mindfulness, autocompasión y dominio del entorno, con

---

				transición a la maternidad			beneficios en fortaleza personal, relaciones y espiritualidad
Experiences and long-term repercussions of perinatal grief in women after perinatal bereavement: a meta-ethnography	Gomes et al.	2025	Brasil	Sintetizar evidencia cualitativa sobre las experiencias a largo plazo y las repercusiones del duelo perinatal en mujeres tras una pérdida de embarazo.	Revisión sistemática	-	El apoyo y la atención continua entre embarazos perdidos y futuros son esenciales para aliviar el sufrimiento y promover la reconstrucción de la identidad entre las madres en duelo que enfrentan un duelo perinatal a largo plazo
"Whose mother am I?" Maternal identity reconstruction among bereaved mothers of infants who died of SIDS	Kartaginer et al.	2025	Israel	Examinar cómo se reconstruye la identidad materna en madres que han perdido a un bebé por síndrome de muerte súbita del lactante	Investigación cualitativa con enfoque narrativo constructivo	Entrevistas semiestructuradas. Anuncios, contactos personales.	La reconstrucción de la identidad materna es un proceso dinámico y no lineal que oscila en tres dimensiones: separación, liminalidad e integración.
"I used to be someone else": postpartum identity and invisible labor among urban mothers in Chennai,	Priyadharshini y Jaishree	2025	India	Explorar las perturbaciones de la identidad y el trabajo emocional de madres posparto trabajadoras y no	Estudio fenomenológico interpretativo	Entrevistas narrativas en profundidad	Predominaron los temas de culpa, sobrecarga de roles, invisibilidad emocional e ideales internalizados de "maternidad perfecta".

an interpretative phenomenological study				trabajadoras, situando su sufrimiento en contextos socioculturales y de género.			Cuando a la maternidad temprana se coloca en sistemas domésticos e institucionales desiguales, puede producir una pérdida de identidad duradera y tensión psicosocial.
The maternal role of community-dwelling older women: A qualitative study	Maman et al.	2025	Israel	Explorar el rol maternal a través de las experiencias subjetivas de madres mayores que viven en la comunidad.	Estudio cualitativo	Entrevistas semiestructuradas	El rol maternal siguió siendo central para las madres mayores. Su participación e identidad evolucionaron en respuesta a su envejecimiento y a las transiciones vitales de sus hijos.
Australian women's lived experiences of unrealistic motherhood and mothering expectations	Bugden et al.	2026	Australia	Explorar cómo el género hegemónico moldea las expectativas sobre las mujeres para convertirse en madres y adoptar prácticas intensivas de maternidad	Fenomenológico cualitativo	Entrevistas telefónicas profundas y no estructuradas	Se dividen en tres ejes. El género hegemónico refuerza la maternidad como núcleo de la feminidad adulta. Se imponen expectativas de una maternidad "ideal", que obligan a la mujer a sustituir su identidad femenina por la madre y a

---

ocultar experiencias de  
arrepentimiento para  
sostener la idea de que la  
maternidad es siempre  
fácil y gratificante.  
La maternidad se mantiene  
como responsabilidad  
exclusiva de las mujeres,  
perpetuando la jerarquía  
de género.

---