

El apoyo social y la satisfacción vital, factores clave en el caso de las madres adoptivas solas

*Marta DÍEZ
Beatriz MORGADO
M. Mar GONZÁLEZ
Universidad de Sevilla (España)*

Resumen

Las familias encabezadas por una mujer que ha decidido activamente ser madre sin pareja constituyen un nuevo modelo familiar y un fenómeno creciente en la sociedad. La adopción y las técnicas de reproducción asistida son las vías que usan cada vez más mujeres para acceder a la maternidad en solitario, ambas con un propósito común: hacer realidad su deseo de maternidad. Los objetivos de este trabajo son: (1) conocer las redes de apoyo social de las mujeres que han decidido ser madres sin pareja a través de la adopción internacional; (2) explorar su satisfacción vital; y (3) analizar la relación entre el apoyo social y la satisfacción vital. Se entrevistaron a 38 madres adoptivas solas de Andalucía. Los resultados muestran que las madres adoptivas solas tienen una amplia red de apoyo social con la que se sienten muy satisfechas y a la que, además, admiten necesitar mucho. Tienen, por otro lado, una alta percepción de satisfacción vital. Además, y especialmente interesante, resulta que las madres adoptivas solas más satisfechas con su red de apoyo son también las que más satisfechas están con sus vidas. Estos resultados se discuten a la luz de la literatura científica existente.

Abstract

Families headed by a woman who has actively decided to be a solo mother are increasing in our society. Adoption and assisted reproduction techniques are the ways that majority of women use to get access to lone motherhood, both with a common purpose: to realize their desire for motherhood. The objectives of this study are: (1) to know the social support networks of women who have decided to be lone mothers through international adoption; (2) to explore their vital satisfaction; and (3) to analyze the relationship between social support and life satisfaction. Thirty-eight lone adoptive mothers from Andalusia (Spain) were interviewed. Results show that adoptive lone mothers have a wide social support network with which they feel very satisfied and to which they also admit to need. They have a high life satisfaction. Moreover, it is especially interesting that lone adoptive mothers who are more satisfied with their social support network are also the ones who are more satisfied with their lives. These results are discussed in the light of scientific literature.

Mujeres que deciden adoptar en solitario: madres solas por elección

Se denominan madres a solas por elección a aquellas mujeres adultas que deciden adoptar, recurrir a técnicas de reproducción asistida, buscar un padre biológico o continuar un embarazo no buscado a priori, pero aceptado y conver-

tido en deseado, y lo hacen desde la decisión activa de no compartir esta tarea con una pareja (Mannis, 1999; Pakizegi, 2012; Weinraub, Horvath y Gringlas 2002).

Las familias encabezadas por una madre sola por elección no son fácilmente cuantificables, ya que sus cifras no son desentrañables de las madres solteras, etiqueta en la que se encuentran una gran mayoría de mujeres que viven

en pareja pero no están casadas. En un estudio realizado en España por González, Jiménez, Morgado y Díez (2008) se encontró que las adopciones llevadas a cabo por madres solas suponían el 9'4% del total de las adopciones internacionales, con un incremento sostenido en el tiempo, y los embarazos concluidos a partir de técnicas de reproducción asistida el 2'7% del total de embarazos asistidos. Estudios realizados tanto en países europeos como en EE.UU. (Dunifon, 2009; Weinraub *et al.*, 2002) describen también la adopción monoparental como un fenómeno emergente y creciente en la sociedad.

Si bien la monoparentalidad ha sido asociada tradicionalmente con falta de recursos económicos y laborales, problemas de vivienda y carencias de recursos educativos, llegando a ser un colectivo sobrerrepresentado entre aquellos con más riesgo de sufrir exclusión social (González, Jiménez, Morgado, 2004; Laparra, 2014; Madruga y Mota, 1999; McLanahan y Sandefur, 1994), las familias de madres solas por elección parecen alejarse, en general, de este perfil. La literatura científica ha comprobado que las madres solas por elección tienen, en general, un nivel educativo alto, siendo en su mayoría universitarias, aunque no sea un patrón absolutamente hegemónico (Gringlas y Weinraub, 1995; Groze, 1991; Hertz y Ferguson, 1997; Manis, 1999; Pakizegi, 2007; 2012; Shireman, 1996; Weinraub *et al.*, 2002), suelen tener profesiones estables y cualificadas (Klock, Jacob y Maier, 1996; MacCallum y Golombok, 2004; 2005; Mannis, 1999; Shireman, 1996; Weinraub *et al.*, 2002), así como una cierta solvencia económica (Gringlas y Weinraub, 1995; Groze, 1991; Hertz y Ferguson, 1997; Klock *et al.*, 1996; Mannis, 1999; Pakizegi, 2012; Weinraub *et al.*, 2002). Todas ellas son características, en general, y la solvencia económica en particular, que pueden llegar a ser usadas por las madres como uno de los argumentos principales para legitimar su decisión de ser madre a solas y distanciarse de los estereotipos asociados a la maternidad en solitario no buscada (Bock, 2000; Mannis, 1999).

Del mismo modo que sucede con el perfil sociodemográfico asociado a la monoparentalidad, el perfil psicológico de las mujeres que encabezan estas familias ha estado teñido de tintes esencialmente negativos: altos índices de problemas psicológicos, especialmente depresión (Hetherington, Bridges, Insabella, 1998; Hetherington y Stanley-Hagan, 2002), grandes niveles de estrés (Weinraub y Wolf, 1983) y, consecuentemente, un alto porcentaje de visitas a los servicios de salud mental (Cairney y Wade, 2002). Sin embargo, los estudios que caracterizan a las madres solas por elección desde el ámbito psicológico las definen como mujeres emocionalmente maduras, responsables, con altos niveles de tolerancia a la frustración (Bock, 2000, Weinraub *et al.*, 2002), con alta satisfacción vital (Pakizegi, 2007; Siegel, 1998) y niveles de ansiedad y depresión similar al de las madres casadas (Afifi, Cox y Enns, 2006; MacCallum y Golombok, 2004; Murray y Golombok, 2005a, 2005b).

Redes de apoyo social

El concepto de apoyo social se define, por un lado, como amplitud de red social, contactos sociales significativos, posibilidad de tener confidentes a los que expresar sentimientos íntimos y como compañía humana (Landro y González, 2006). También se define como la unión entre individuos, o entre individuos y grupos, que mejora la competencia adaptativa para enfrentar los desafíos, tensiones y privaciones (Shumaker y Brownell, 1985). Las tres funciones del apoyo social han sido ampliamente documentadas en la literatura científica y son el apoyo emocional, sentimiento personal de cuidados y empatía; el apoyo tangible o material, que se refiere a la ayuda física y material; y el apoyo informativo, búsqueda de consejo y refuerzo positivo. No obstante, se sabe que el intercambio de conductas de apoyo parece no ser suficiente por sí mismo para mejorar el bienestar de las personas que lo reciben, también es necesario que se sientan apoyadas (apoyo social percibido), esto es, que tengan la percepción de que gozan de apoyos de calidad, que satisfacen sus necesidades (Barrera, 1981; Landero y González, 2006; Rodríguez-Marín, Pastor y López-Roig, 1993).

Las redes de apoyo son fundamentales para abordar la tarea de la maternidad y desarrollar plenamente otras tareas evolutivas, sea cual sea la situación o estructura familiar (Hertz y Ferguson, 1998, Jiménez, González y Morgado, 2005). Las redes de apoyo ejercen un importante papel en la vida de madres o padres, actuando como un factor de protección, especialmente en las situaciones estresantes, como las que suelen rodear la crianza y la educación de los hijos e hijas (González y Sánchez, 2003; Hertz y Ferguson, 1998; Jiménez *et al.*, 2005; López, Menéndez, Lorence, Jiménez, Hidalgo y Sánchez, 2007; Palacios, Hidalgo y Moreno, 1998; Rodríguez-Marín, Terol, López-Roig y Pastor, 1993). Esta relevancia del apoyo social explica que su evaluación se incluya en los criterios esenciales para la valoración de idoneidad de los y las solicitantes (ya sean parejas o personas solas) para la adopción (Casalilla, Bermejo y Romero, 2006; Palacios, 2008).

Con el objetivo de dar respuesta a la pregunta sobre los apoyos recibidos y percibidos por las madres solas, diversos estudios han comprobado que las madres solas por elección encuentran apoyo tanto en su familia, como en sus amigos y su comunidad y que suelen recurrir a más tipos de apoyos y con más frecuencia que las familias biparentales, buscando ayuda en las escuelas, los campamentos de verano y las amistades (Groze, 1991; Hertz y Ferguson, 1998; 1996; Mannis, 1999; Murray y Golombok, 2005; Shireman, 1995). Sin embargo, la búsqueda activa y en solitario de apoyo material por parte de las madres solas parece desembocar en una mayor sensación de cansancio y de no llegar a tiempo a la hora de realizar las tareas domésticas y de cuidado (Caballo, Lansford, Abbey y Stewart, 2001).

No todos los trabajos encuentran, sin embargo, resultados similares. Ben-Daniel, Rockach, Filtzer y Feldman (2007) observan en las madres a solas por elección de Israel altos niveles de estrés como resultado de un apoyo social deficiente y de la necesidad de tener apoyo de otras madres solas. En la misma línea, Shechner, Slone, Meir y Kalish (2010), también en Israel, comprueban que las madres solas tienen menos apoyo social que las madres casadas.

En el contexto español, Palacios, Sánchez-Sandoval y León (2005) encontraron que las madres adoptivas solas están “menos solas” que las madres con parejas, ya que cuentan con más apoyo familiar. Un hallazgo que no resulta extraño en un país en el que las redes informales, la familia principalmente, sustituyen en gran parte a las redes formales o a las ayudas públicas en cuanto a estrategias de conciliación se refiere (Fernández y Tobío, 1998; Flaquer, Almeda y Navarro-Varas, 2006).

Satisfacción vital

La satisfacción vital es un concepto fundamentalmente cognitivo que hace referencia a un juicio global sobre la experiencia vital (Diener, Emmons, Larsen, y Griffin, 1985).

No son muchos los estudios que se han detenido en analizar las características de índole psicológica de las mujeres que eligen ser madres sin pareja. Por eso, no existen muchos datos sobre la satisfacción vital de estas madres y los que hay no son concluyentes.

Weissenberg y Landau (2012) encuentran una alta satisfacción en las madres solas que entrevistan, sin embargo las preguntas que usan para medir la satisfacción van dirigidas fundamentalmente a la satisfacción con la maternidad. Siegel (1998), por su parte, postula que las madres solas por elección tienen una satisfacción vital más alta que las casadas. Concretamente, encuentra que las madres adoptivas solas tienen mayor satisfacción vital que las de reproducción asistida, éstas mayor que las casadas y por último, con la puntuación más baja, las madres solas por intercurso sexual. Por lo que concluye que el hecho de elegir ser madre a solas antes o después de la concepción influye en la satisfacción con la vida. En un sentido algo distinto discurren los datos hallados por Shechner *et al.* (2010), quienes encuentran que las madres solas por elección presentan menos satisfacción vital que las madres casadas, aunque las puntuaciones son medias-altas para ambos grupos.

Con este trabajo se pretende alcanzar los siguientes objetivos: (a) conocer las redes de apoyo social de las mujeres que han decidido ser madres sin pareja a través de la adopción internacional; (b) explorar la satisfacción vital de las madres adoptivas solas; y (c) analizar la relación entre el apoyo social de las madres adoptivas solas y la satisfacción vital percibida por las propias madres.

Método

Participantes

Se estudió a 38 familias de madres adoptivas en solitario que cumplían los siguientes criterios: (1) la adopción se había llevado a cabo entre el año 2000 y el 2006, (2) en el momento de la adopción eran mayores de 25 años, (3) en el momento de ser entrevistadas y evaluadas llevaban, al menos, un año como madres solas y (4) sus hijos o hijas no tenían más de 8 años. Todas ellas, además residían en Andalucía (Sevilla, Córdoba y Cádiz).

El contacto con las familias se realizó a través de dos vías distintas; con 36 de ellas se contactó a través del Servicio de Adopción Internacional de la Junta de Andalucía y con las 2 restantes a través de la estrategia de “bola de nieve”, siendo las propias mujeres las que, en estos casos, nos pusieron en contacto con otras madres en su misma situación.

Gracias a la cooperación de la Consejería de Igualdad y Bienestar Social se pudo acceder a las familias que finalmente participaron en este estudio. Éstas fueron seleccionadas siguiendo un muestreo estratificado atendiendo al criterio de representatividad por año y país, de manera que en cada uno de los años hubiera un número proporcional de familias y se respetase también la proporción de niños o niñas por país de origen. Respetando esta condición, la elección se hizo siguiendo un muestreo probabilístico estratificado simple.

Las madres estudiadas tenían cuando adoptaron entre 34 y 50 años, con una media de edad de 42 años, como puede verse en la tabla 1. En el momento de la entrevista la edad media era de 45 años, siendo la más joven de 38 años y la mayor de 53. La media de edad de sus hijos e hijas en el momento de la entrevista era de 59'42 meses (casi 5 años), el mayor tenía 9 años y el menor un año y medio.

La mayoría de las madres eran solteras, vivían a solas con sus hijos o hijas, tenían estudios universitarios y un solo hijo o hija, como puede apreciarse en la tabla 2. Si bien se observa también que algunas madres se salían de este patrón: eran viudas o estaban divorciadas, tenían estudios secundarios, más de un hijo o hija o vivían con otros familiares.

Atendiendo a las características de índole laboral, reflejadas en la tabla 3, se observa que la gran mayoría de estas

Tabla 1. Edad de las madres adoptivas solas y sus hijos e hijas.

Edades	Media	D.T.	Mín.	Máx.
De la madre en el momento de la adopción	41.84	3.460	34	50
De la madre en el momento de la entrevista	45.32	3.821	38	53
Del menor en el momento de la entrevista (meses)	59.42	21.38	19	114

Tabla 2. Características de las madres adoptivas solas.

	Frecuencia	%
<i>Nivel de estudios</i>		
<i>Estudios secundarios</i>	7	18.4
<i>Estudios universitarios</i>	31	81.6
<i>Estado civil</i>		
<i>Soltera</i>	33	86.8
<i>Separada/divorciada</i>	4	10.5
<i>Viuda</i>	1	2.6
<i>Número de hijos/as</i>		
<i>1 hijo</i>	35	92.1
<i>2 hijos</i>	2	5.3
<i>3 hijos</i>	1	2.6
<i>Situación de convivencia</i>		
<i>Vive sola</i>	31	81.6
<i>Vive con familiares</i>	7	18.4

Tabla 3. Características laborales y económicas de las madres solas adoptivas.

	Frecuencia	%
<i>Situación laboral</i>		
<i>Empleada por cuenta ajena</i>	35	92.1
<i>Empleada por cuenta propia</i>	3	7.9
<i>Dedicación laboral</i>		
<i>Completa</i>	34	89.5
<i>Parcial</i>	2	5.3
<i>24 h cada 5 días</i>	2	5.3
<i>Profesión</i>		
<i>Administración</i>	5	13.2
<i>Educación</i>	12	31.6
<i>Sanidad</i>	8	21.1
<i>Comercio y Turismo</i>	3	7.9
<i>Comunicación e Informática</i>	5	13.2
<i>Economía y Seguros</i>	4	10.5
<i>Sector Primario e Industrial</i>	1	2.6
<i>Situación económica</i>		
<i>Por debajo de 1.500€</i>	5	13.2
<i>Entre 1.500 y 2.000 €</i>	19	50
<i>Entre 2.000 y 2.500€</i>	10	26.3
<i>Por encima de 2.500</i>	4	10.5
<i>Percepción de suficiencia de ingresos</i>		
<i>Suficientes</i>	31	81.6
<i>Insuficientes</i>	7	18.4

madres estaban empleadas por cuenta ajena y trabajaban a jornada completa en ámbitos que fundamentalmente tenían que ver con la educación, la sanidad, la comunicación o la administración pública. Sus ingresos económicos mensuales oscilaban, de forma mayoritaria, entre los 1.500€ y los 2.500€ y solían ser percibidos como suficientes.

Instrumentos y procedimiento

Una vez seleccionadas las familias, el Servicio de Adopción mandaba una carta a esas madres en la que les explicaba los objetivos y la finalidad de la investigación y se les instaba a participar en el estudio. Una vez que confirmaban su interés por participar se concertaba una cita para ir a su domicilio o, en caso de que lo prefiriera, a cualquier otro lugar donde se sintiera cómoda.

A todas las madres se les realizó una entrevista en profundidad, se les pidió que rellenaran un cuaderno de instrumentos para medir, entre otras variables psicológicas, la satisfacción vital y se cumplimentó con ellas la entrevista semiestructurada de apoyo social. Desde el primer momento se garantizó a las familias la confidencialidad de los datos y su anonimato.

Los instrumentos para evaluar las dimensiones psicológicas que se consideran en este trabajo son:

Apoyo social

Se usó la *Entrevista semiestructurada de apoyo social* (ASSIS) de Barrera (1980; Barrera *et al.*, 1981, 1985) para explorar el apoyo que las madres percibían tener en cada una de las siguientes 6 categorías: sentimientos personales, ayuda material, consejo, refuerzo positivo, asistencia física y participación social. Esta categorización corresponde con los tres tipos de apoyo social tradicionalmente recogidos en la literatura científica, esto es, apoyo emocional (sentimiento personal y participación social), apoyo tangible o material (ayuda física y material) y el apoyo informativo (consejo y refuerzo positivo). Con la suma estos tres tipos de apoyos obtenemos la red de apoyo social.

Este instrumento permite obtener tres indicadores sobre la estructura y funcionalidad del sistema de apoyo: tamaño percibido de la red (número de personas disponibles para proveer apoyo al menos en una de las categorías), necesidad de apoyo y satisfacción con el apoyo percibido. El alfa de Cronbach para el tamaño percibido de la red fue igual a 0'78, para la necesidad de apoyo 0'71 y para la satisfacción con el mismo igual a 0'86.

Satisfacción vital

Se utilizó la versión traducida al español del cuestionario *Satisfaction with Life Scale* (SWLS) de Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985) que mide la satisfacción general con la vida. Consta de 5 ítems que recogen el grado de desacuerdo o acuerdo a través de una escala tipo likert de 7

puntos, donde “0” es “nada satisfecha” y “7” “muy satisfecha” (Ej. “En la mayoría de los aspectos mi vida se acerca a mi ideal”; “las condiciones de mi vida son excelentes” o “estoy satisfecha con mi vida”). El alfa de Cronbach de esta escala para este estudio fue de 0’86.

Análisis de datos

Se han realizado análisis descriptivos de los diferentes tipos de apoyo social que informa la escala ASSIS, así como de los diferentes ítems que componen la escala de satisfacción vital SWLS. Posteriormente, se han realizado análisis de correlaciones bivariadas para, de una parte, analizar las posibles relaciones entre los distintos tipos de apoyos recibidos (emocional, tangible e informativo) por las madres. Y, de otra, para analizar la posible relación entre los distintos tipos de apoyo social, la satisfacción y necesidad con respecto a los mismos con la satisfacción vital. Así mismo, se utilizó la prueba *t* de Student para comparar las medias de la necesidad percibida con respecto a cada tipo de apoyo y para comparar las medias de la satisfacción con cada uno de ellos. Se analizó el tamaño del efecto con la prueba *d* de Cohen y, siguiendo su definición (Cohen, 1988), se interpretó el tamaño de efecto según los intervalos: de 0 a 0’2, efecto despreciable; de 0’20 a 0’49, tamaño de efecto bajo o pequeño; de 0’50 a 0’79, tamaño de efecto medio; y a partir de 0’80, tamaño de efecto grande.

Resultados

Apoyo social percibido por las madres que adoptan a solas

Con la *Entrevista Semiestructurada de Apoyo Social* (ASSIS) se obtuvieron datos tanto de la amplitud de la red de apoyo, como de la satisfacción con ella y la necesidad que tienen de usarla. A su vez, y como ya se ha señalado, se evaluó la actuación de la red a la hora de prestar los tres tipos de apoyo tradicionalmente contemplados en la literatura, esto es, apoyo emocional, apoyo tangible o material y apoyo informativo.

Comenzando por la amplitud de la red de apoyo social, se aprecia que las madres adoptivas solas tienen una red formada por una media de 8’32 personas, siendo el máximo de 15 y el mínimo de 3 personas. Cuando se desglosa ese apoyo social en los distintos tipos de apoyo más concretos, se observa que el apoyo emocional es el que es prestado por una red más amplia, seguido del material muy de cerca y, por último, del informativo. Estos datos se recogen en la tabla 4.

Los distintos tipos de apoyo en los que se divide el apoyo social, están relacionados significativamente entre ellos, es decir, el análisis de correlaciones bivariadas informa que las madres adoptivas solas de la muestra con una buena red de apoyo emocional, cuentan también con buenas redes de

Tabla 4. Apoyo social de las madres adoptivas solas.

Amplitud apoyo (AA)	Media	D.t.	Min.	Máx.
AA total	8.32	2.54	3	15
AA emocional	5.34	2.15	2	11
AA material	4.97	2.48	1	10
AA informativo	4.87	2.1	2	10

apoyo material ($r = 0’337$, $p = 0’038$) e informativo ($r = 0.365$, $p = 0’024$).

Atendiendo al tipo de relación de las madres con su red de apoyo, o a su composición, los resultados indican que, en el caso del apoyo emocional y el informativo, son las amistades las que están más representadas, mientras que en el apoyo material, son los familiares (véase la figura 1). (La categoría “otros” se refiere, en su mayoría, a asistentes, canguros o vecinas).

Como se señalaba en líneas anteriores, el ASSIS da la posibilidad de conocer, además de aspectos estructurales (amplitud y composición de la red de apoyo), aspectos funcionales como son la satisfacción de estas madres con su red y la necesidad de recurrir a ella. En la tabla 5, se puede observar que las madres adoptivas solas participantes en este estudio se muestran muy satisfechas con los apoyos recibidos, pues en una escala de “1” a “7” muestran una satisfacción media igual a 6’36. Concretamente, muestran una satisfacción media igual a 6’47 con el apoyo emocional, 6’34 con el tangible o material y de 6’28 con el apoyo informativo recibido. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre la satisfacción con el apoyo emocional y el material o tangible ($t_{(1,37)} = 1’03$; $p = 0’31$), ni con el emocional y el informativo ($t_{(1,37)} = 1’86$; $p = 0’07$), así como tampoco se encontraron diferencias entre la satisfacción

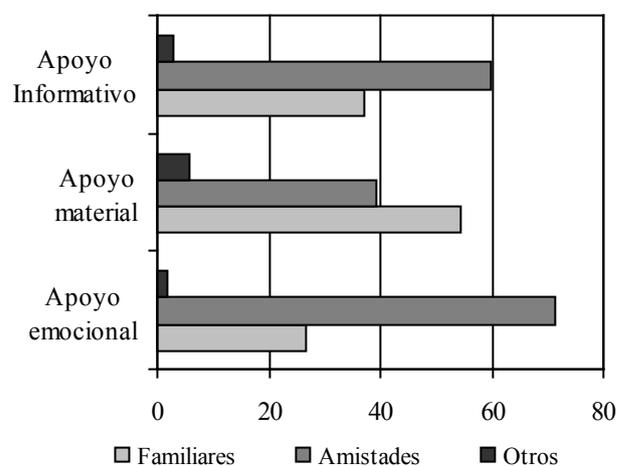


Figura 1. Porcentaje de familiares, amistades u otros presentes en la red apoyo social de las madres solas adoptivas.

Tabla 5. Satisfacción y necesidad con respecto a la red de apoyo de las madres adoptivas solas.

	Media	D.t.		t	p	d de Cohen
Satisfacción Global Apoyo (1-7)	6.36	0.87				
<i>Satisfacción</i>						
<i>Satisfacción Apoyo Emocional</i>	6.47	0.85	A. Emocional / A. Tangible	$t_{(37)} = 1.032$	0.309	---
<i>Satisfacción Apoyo Tangible</i>	6.34	1.19	A. Emocional / A. Informativo	$t_{(37)} = 1.864$	0.07	---
<i>Satisfacción Apoyo Informativo</i>	6.28	0.88	A. Informativo / A. Tangible	$t_{(37)} = -0.429$	0.671	---
Necesidad Global Apoyos (1-5)	3.43	0.84				
<i>Necesidad</i>						
<i>Necesidad Apoyo Emocional</i>	3.82	0.91	A. Emocional / A. Tangible			
<i>Necesidad Apoyo Tangible</i>	2.99	1.13	A. Emocional / A. Informativo	$t_{(37)} = 2.054$	0.047	0.35
<i>Necesidad Apoyo Informativo</i>	3.47	1.1	A. Informativo / A. Tangible	$t_{(37)} = 2.71$	0.01	0.43

con el apoyo material o tangible y el informativo ($t_{(1,37)} = 0.43$; $p = 0.67$).

En cuanto a la necesidad, estas madres verbalizan también una alta necesidad de recurrir a su red de apoyo. En concreto, los resultados indican que en una escala de “1” a “5” muestran una necesidad media de 3.43. Siendo esta necesidad media igual a 3.82 con respecto al apoyo emocional, 2.99 en cuanto al apoyo tangible o material y 3.47 en relación con el apoyo informativo. En este caso, la necesidad de apoyo emocional es mayor que la necesidad tanto de apoyo material o tangible ($t_{(1,37)} = 4.54$; $p < 0.001$), como informativo ($t_{(1,37)} = 2.05$; $p = 0.04$), y la necesidad de apoyo informativo mayor que la de apoyo material ($t_{(1,37)} = 2.17$; $p = 0.01$).

Alcanzando en la primera de las diferencias un tamaño de efecto grande ($d = 0.82$) y en las otras dos un tamaño de efecto pequeño ($d = 0.35$ y $d = 0.43$, respectivamente).

Al igual que ocurría con los tipos de apoyo que forman la red social, la satisfacción con los diferentes tipos de apoyo también se relacionan entre sí de forma significativa. Concretamente, se encuentra que las madres que están muy satisfechas con el apoyo emocional, también lo están con el tangible ($r = 0.753$, $p < 0.001$) y con el informativo ($r = 0.713$, $p < 0.001$). En el caso de la necesidad que las madres tenían con respecto a los diferentes tipos de apoyo, también se encontró relación significativa entre sí. De modo, que quienes presentaban una mayor necesidad de apoyo emocional también la tenían con respecto al apoyo tangible ($r = 0.395$, $p = 0.014$) y al informativo ($r = 0.462$, $p = 0.003$).

Satisfacción vital

Con el objeto de alcanzar el segundo objetivo planteado en este trabajo, se evaluó la satisfacción vital de las madres adoptivas solas que participaron en el estudio. Los resultados encontrados indican que la satisfacción vital de estas madres solas adoptivas es bastante alta, ya que obtienen una puntuación media de 5.33 (obsérvese la tabla 6) a partir de una escala de “1” a “7”, en la que el mínimo corresponde con una insatisfacción extrema con la vida y el máximo con una satisfacción extrema, pasando por las puntuaciones más moderadas o neutras.

Si se analiza cada una de las cinco preguntas que conforman el instrumento completo, se observa que todas tienen una puntuación media muy similar (rondando el 5), excepto la que se refiere a “si pudiera vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada” en la que la puntuación disminuye a 4.71. De hecho, este ítem es significativamente diferente de aquellos que denotan idealización o conformismo como “hasta ahora he conseguido todas las cosas importantes que quería en la vida” ($t_{(1,37)} = 4.48$; $p < 0.001$), “estoy satisfecha con mi vida” ($t_{(1,37)} = 4.60$; $p < 0.001$) y “mi vida se acerca a mi ideal” ($t_{(1,37)} = 3.22$ $p < 0.001$).

Relación entre el apoyo social y la satisfacción vital de las madres adoptivas solas entre sí

Para alcanzar el tercer objetivo que se perseguía con este trabajo, se ha realizado un análisis de correlaciones bivariadas para comprobar si el apoyo social percibido por

Tabla 6. Satisfacción vital de las madres adoptivas solas.

	Media	Desviación típica	Mínima	Máxima
<i>Satisfacción total (1-7)</i>	5.33	0.99	3	7
<i>Mi vida se acerca a mi ideal</i>	5.47	1.16	3	7
<i>Las condiciones de mi vida son excelentes</i>	5.05	1.29	2	7
<i>Estoy satisfecha con mi vida</i>	5.63	1.04	2	7
<i>Hasta ahora he conseguido las cosas importantes que quería de la vida</i>	5.71	1.01	3	7
<i>Si pudiera vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada</i>	4.71	1.58	2	7

las madres, la satisfacción y la necesidad de los mismos, se relacionan con la satisfacción vital que presentan. De una parte, los resultados muestran que la amplitud de apoyo emocional y tangible no correlaciona de manera significativa con la satisfacción vital de las madres ($r = -0'013$, $p = 0'937$ y $r = 0'153$, $p = 0'358$, respectivamente). Sin embargo, la amplitud de apoyo informativo sí correlaciona positivamente con la satisfacción vital, de forma que las madres que perciben una amplia red de apoyo informativo también muestran una alta satisfacción vital ($r = 0'373$, $p = 0'021$).

De otra parte, los resultados obtenidos indican que la satisfacción que muestran las madres con el apoyo social correlaciona positivamente con su satisfacción vital. En concreto, las madres que están altamente satisfechas con el apoyo emocional, tangible e informativo, obtienen también puntuaciones altas en satisfacción vital ($r = 0'336$, $p = 0'039$; $r = 0'306$, $p = 0'062$ y $r = 0'386$, $p = 0'017$, respectivamente).

Por último, no se obtuvo relación significativa entre la necesidad de apoyo emocional, tangible e informativo y la satisfacción vital de las madres ($r = -0'101$, $p = 0'546$; $r = -0'216$, $p = 0'193$ y $r = -0'054$, $p = 0'747$, respectivamente).

Discusión

Apoyo social de las mujeres que deciden adoptar en solitario

Las madres adoptivas solas entrevistadas en este trabajo tienen una red de apoyo amplia, con la que se sienten muy satisfechas y que reconocen como necesaria. La media de personas que conforman la red de apoyo social de las madres solas es de 8'32. Algunas investigaciones clásicas que versan sobre la red social en población general apuntan un tamaño de entre 8 y 10 personas por término medio (Guimón, Ruiz, Apodaca, De Ros y Sota, 1985; McFarlane, Normal, Streiner, Roy y Scott, 1980). Luego parece que las madres solas estudiadas se encuentran dentro de los parámetros encontrados en la población general y, por tanto, no se corresponden con otros que han encontrado en las madres solas un apoyo social deficiente y una necesidad de apoyo no cubierta (Ben-Daniel *et al.*, 2007).

La red de apoyo social de las madres solas de este trabajo está compuesta, principalmente, por familiares y amistades, la fuente de apoyo social más natural, recíproca y satisfactoria (Gottlieb, 1983). Merece la pena detenerse a analizar la composición de los distintos tipos de apoyo para observar el papel que juegan la familia y las amistades en cada uno de ellos. En la red de apoyo emocional se encuentran, fundamentalmente, las amistades; en el apoyo informativo las amistades suponen algo más de la mitad de la red; y en el material son los familiares los que ocupan un lugar principal. Parece, por tanto, que las madres solas cuentan

particularmente con sus amistades a la hora de intercambiar consejos, consultar decisiones, recibir consuelo o hablar de cuestiones privadas, mientras recurren con más probabilidad a la familia cuando tienen necesidad de ayuda material o económica. Como dice Pakizegi (2012), la red de apoyo de las madres solas no se basa tanto en la consanguinidad o en el matrimonio como la de las madres casadas. La red de apoyo de las madres solas se compone de personas que forman parte de su vida a través de distintos vínculos ya sean familiares, de amistad o de vecindario, por ejemplo. Se puede suponer que esta distribución es una tendencia social en aumento, independientemente del tipo de familia. Tradicionalmente la familia ha sido la principal fuente de apoyo, si no la única. Sin embargo, las amistades tienen en la actualidad cada vez más relevancia en muchos ámbitos, tanto personales como en otros directamente relacionados con la crianza y la educación de los niños y niñas.

En cuanto a la importancia que adquiere la familia en el apoyo de índole material, otros estudios con madres solas por elección ya lo han confirmado (Berástegui, 2005; Feigelman y Silveman, 1983; Murray y Golombok, 2005): la ayuda material que brindan los familiares en las familias de madres solas es mayor que en las de madres casadas.

Las madres adoptivas solas entrevistadas han verbalizado una alta necesidad de tener una red de apoyo a la que poder recurrir tanto emocional, informativa como materialmente. Teniendo en cuenta que los niños y niñas tienen una media de edad de 4.9 años, no resulta extraño que la necesidad de recurrir a la red de apoyo sea grande. Por otro lado, las madres solas del estudio se sienten altamente satisfechas con su red de apoyo, así que, si bien la necesidad de recurrir a los apoyos es alta, la satisfacción con los mismos demuestra que ésta se cubre ampliamente.

Madres adoptivas solas: satisfechas con sus vidas

La puntuación en satisfacción vital de las madres solas entrevistadas refleja que valoran de forma bastante positiva la calidad general de sus vidas.

Si se comparan las puntuaciones de las madres adoptivas solas de este trabajo con las puntuaciones normativas del estudio que sirvió para validar en España la escala *Satisfaction with Life Scale* (Vázquez, Duque y Hervás, 2013), se observa que la media obtenida por las madres adoptivas solas está cinco décimas por encima de la media general de la población femenina de entre 36 y 45 años (4'8) y, también, algo por encima de las personas, hombres y mujeres, con educación superior (4'9).

No son muchos los trabajos, como se apuntaba, que han analizado la satisfacción vital de las madres solas por elección, si bien, los que lo han hecho han encontrado que el hecho de decidir de manera activa ser madre influye directamente en la satisfacción con la vida (Weissenberg y Landau, 2012). Las madres adoptivas solas son mujeres que han

decidido activamente ser madres sin pareja, se consideran independientes y autosuficientes para hacer frente a la tarea de maternidad (González *et al.*, 2008; Mannis, 1999), y esa experiencia se convierte en muchos casos en un símbolo de libertad (González *et al.*, 2008). Este es, probablemente, uno de los argumentos que mejor explica la alta satisfacción vital encontrada en las madres adoptivas solas de este estudio.

Los resultados hallados son coherentes también con los encontrados en estudios que han explorado la satisfacción tanto de las familias adoptivas (Castle *et al.*, 2009; Gillum y O'Brien, 2010; Sánchez-Sandoval, 2011) como de las familias que han recurrido a la reproducción asistida (Golombok, 2006), en ambos casos familias que han decidido y buscado activamente su maternidad.

Por otro lado, y complementando lo anterior, algunos trabajos han sugerido que el empleo, el estatus socioeconómico, los ingresos del hogar, las relaciones sociales y la salud contribuyen a una trayectoria positiva de la autoestima en el transcurso de la vida (Orth, Maes y Schmitt, 2015). En este mismo sentido, Diener *et al.* (1993) encuentran que el bienestar psicológico está muy relacionado con la satisfacción con los recursos económicos. Así que, teniendo en cuenta que todas las madres del estudio están trabajando, la mayoría a tiempo completo, y que cuentan, en general, con unos ingresos medios, se puede decir que sus características económicas y laborales pueden estar influyendo también de modo positivo en su satisfacción vital y seguramente en su bienestar psicológico.

Las madres adoptivas solas satisfechas con su red de apoyo son también las más satisfechas con sus vidas

Los resultados de este estudio muestran que, si bien, la amplitud de apoyo emocional y material de las madres adoptivas solas no se relaciona con la satisfacción vital, sí lo hace la amplitud de apoyo informativo. Este dato apunta la importancia que otorgan las madres adoptivas solas a poder pedir consejo u obtener refuerzos en su red de apoyo. Este es un resultado sencillo de interpretar ya que estas madres no cuentan con una pareja con la que compartir las tareas de educación y crianza ni al que preguntar cuándo les surgen dudas de cómo hacerlo, por eso necesitan recurrir a su red de apoyo. De esta manera, poder contar con apoyo informativo les aporta seguridad y, por tanto, satisfacción.

Además, los datos muestran que las madres adoptivas solas que están satisfechas con su red de apoyo tienen también una alta satisfacción vital. No es, en este caso, la percepción de amplitud de apoyo social, es decir, el número de personas que conforman su red de apoyo, el indicador que se relaciona con la satisfacción vital, sino la percepción de que los apoyos con los que cuentan son de calidad. En este sentido, son prolijos los trabajos que han encontrado que el apoyo social percibido se considera una variable predictora de bienestar psicológico (Coyne, 2003; De Silva,

McKenzie, Harpham y Huttly, 2005; Rodríguez-Marín *et al.*, 1993), se relaciona en positivo con la calidad parental (Hilton y Kopera-Frye, 2007; Widmer, Le goff, Levy, Hammer y Kellerhals, 2006) e influye directamente sobre la satisfacción vital de las personas (Kaufman, Kosberg, Leeper y Tang, 2010).

Todo apunta que la satisfacción con el apoyo social es un factor relevante en el grado de satisfacción vital de las personas y, sin duda, esta relevancia es aún mayor en las familias en las que hay una única persona a cargo de los y las menores (Coyne, 2003; Heath y Orthner, 1999), como es el caso de las madres adoptivas solas.

Se puede concluir, por tanto, que las madres adoptivas solas son mujeres con una alta satisfacción vital y una amplia red de apoyo social con la que se sienten muy satisfechas. Son mujeres que se han considerado capaces de ser madres sin un compañero y han comenzado una tarea activa de búsqueda de la maternidad a través de un proceso de adopción internacional. Este perfil les aleja, aparentemente, de los perfiles psicológicos con los que tradicionalmente se ha identificado la maternidad en solitario (McLanahan, Tach y Schneider, 2013; McLanahan y Sandefur, 1994). Las familias de madres solas por decisión propia se distancian cuantitativa y cualitativamente de muchas de las características asociadas a la monoparentalidad fruto de un proceso no elegido como puede ser la separación o la muerte del cónyuge que conlleva, habitualmente, una disminución de ingresos, de estatus socioeconómico, de apoyo social e inestabilidad emocional (Amato, 2000; Pryor y Rodgers, 2001). Parece que en las madres adoptivas solas la búsqueda activa de la maternidad en solitario, unida a unas buenas condiciones laborales y económicas de partida, les confiere sentimientos de valía personal y de alta satisfacción con sus vidas. Esto, unido a la percepción de tener una red de apoyo de calidad con la que contar, predice un funcionamiento familiar positivo para la positiva realización de todos los miembros de la familia.

Este estudio cuenta con algunas limitaciones. Por un lado, y como es habitual en los trabajos sobre diversidad familiar, el tamaño de la muestra no es demasiado grande, por lo que no se pueden realizar análisis de datos más complejos y que, en consecuencia, aporten más información. Por otro, se trata de un estudio de carácter transversal que permite conocer cómo es la red de apoyo y la satisfacción vital de las madres adoptivas solas con hijos e hijas pequeñas, sin aproximarnos a la realidad de otras familias de madres solas por propia elección con hijos e hijas de otras etapas evolutivas. No obstante, este trabajo ofrece información relevante y novedosa acerca de la composición y percepción de la calidad de la red de apoyo de las madres adoptivas solas, un elemento clave, como se ha visto, en el nivel de satisfacción con sus vidas y del que poco se había investigado en los estudios previos realizados con madres solas por elección.

Referencias

- Afifi, T.O., Cox, B.J. y Enns, M.W. (2006). Mental health profiles among married, never married and separated/divorced mothers in a nationally representative sample. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 41, 122-129.
- Amato, P.R. (2000). The consequences of divorce for adults and children. *Journal of Marriage and the Family*, 58, 356-365.
- Barrera, M. (1981). Social support in the adjustment of pregnant adolescents. En B. Gottlieb (Ed.). *Social networks and social support* (pp. 69-96). Beverly Hills, CA: Sage.
- Ben-Daniel, N., Rockach, R., Filtzer, L. y Feldman, R. (2007). When two are a family: Looking forward in a group intervention with single-by choice mothers. *Journal of Family Therapy*, 29, 249-266.
- Berástegui, A. (2005). *La adaptación familiar en adopción internacional: una muestra de adoptados mayores de tres años en la Comunidad de Madrid*. Madrid: Comunidad de Madrid, Consejo Económico y Social.
- Bock, J.S. (2000). Doing the right thing? Single mothers by choice and the struggle for legitimacy. *Gender y Society*, 14 (1), 62-86.
- Caballo, R., Lansford, J., Abbey, A. y Stewart, A. (2001). Theoretical perspectives on adoptive families' well-being: Which comparison groups are most appropriate? *Marriage and Family Review*, 33 (4), 85-105.
- Cairney, J. y Wade, T.J. (2002). Single parent mothers and mental health care service use. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 37 (5), 236-242.
- Casalilla, J.A., Bermejo, F.A. y Romero, A. (2006). *Manual para la valoración de la idoneidad en adopción internacional*. Madrid: Consejería de Familia y Asuntos Sociales. Instituto Madrileño del Menor y la Familia.
- Castle, J., Groothues, C., Colvert, E., Hawkins, A., Krepner, J., Sonuga-Barke, E., Beckett, C., Kumsta, R., Schlotz, W., Stevens, S. y Rutter, M. (2009). Parents' evaluation of adoption success: A follow-up study of intercountry and domestic adoptions. *American Journal of Orthopsychiatry*, 79 (4), 522-531.
- Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences (2nd Ed.)*. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Coyne G. (2003). An investigation of coping skills and quality of life among single sole supporting mothers. *International Journal of Anthropology*, 18 (3), 127-138.
- De Silva, M.J., McKenzie, K., Harpham, T. y Huttly, S.R.A. (2005). Social capital and mental illness: A systematic review. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 59, 619-627.
- Diener, E., Emmons, R., Larsen, R.J. y Griffin, S. (1985). The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49, 71-75.
- Dunifon, R. (2009). Single parenthood and child well-being: Trends, theories, and evidence. *Marriage and Family: Perspectives and Complexities*, 93-113.
- Feigelman, W. y Silverman, A. (1983). *Chosen children: New patterns of adoptive relationships*. Nueva York: Praeger.
- Fernández, J.A. y Tobío, C. (1997). Familias monoparentales en España. *Reis*, 83/98; 51-85.
- Flaquer, L., Almeda, E. y Navarro-Varas, S. (2006). *Monoparentalidad e infancia*. Barcelona: Fundación La Caixa.
- Gillum, N. y O'Brien (2010). Adoption satisfaction of black adopted children. *Children and Youth Services Review*, 32, 1656-1663.
- Golombok, S. (2006). *Modelos de familia ¿Qué es lo que de verdad cuenta?* Barcelona: Graó.
- González, M.M., Jiménez, I.; Morgado, B. y Díez, M. (2008). *Madres solas por elección. Análisis de la monoparentalidad emergente*. Sevilla: Instituto Andaluz de la Mujer, Junta de Andalucía [www.migualdad.es/mujer/mujeres/estud_inves/portadaymemoriaweb732.pdf].
- González, M.M., Jiménez, I. y Morgado, B. (2004). La tarea de ser madre sola en el cambio de siglo. En M.A. Rebollo (Comp.), *Mujer y desarrollo en el siglo XXI. Voces para la igualdad* (pp. 241-256). Madrid: McGraw Hill.
- González, M.M. y Sánchez, A. (2003). Las familias homoparentales y sus redes de apoyo social. *Portularia*, 3, 207-220.
- Gottlieb, B.H. (1983). Social networks and social support in community mental health. En B.H. Gottlieb (Comp.), *Social Networks and Social Support*. Londres: Sage
- Gringlas, M. y Weinraub, M. (1995). The more things change: Single parenting revisited. *Journal of Family Issues*, 16, 29-52.
- Groze, V. (1991). Adoption and single parents: a review. *Child Welfare League of America*, 3, 321-332.
- Gillum, N. y O'Brien, M. (2010). Adoption satisfaction of Black adopted children. *Children and Youth Services Review*, 32 (12), 1656-1663.
- Guimón J., Ruiz A., Apodaca, P., de Ros, P. y Sota, E. (1985). Red social en la población de Guecho. *Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología Médica y Psicopatología*, 6 (4), 9-22.
- Heath, D.T. y Orthner, D.K. (1999). Stress and adaptation among male and female single parents. *Journal of Family Issues*, 20 (4), 557-587.
- Hertz, R. y Ferguson, F. (1997). *Kinship strategies and self-sufficiency among single Mothers by Choice: post modern family ties*. *Qualitative Sociology*, 20 (2), 187-227.
- Hetherington, E.M., Bridges, M. y Insabella, G.M. (1998). What matters? What does not? Five perspectives on the association between marital transitions and children's adjustment. *American Psychologist*, 53 (2), 167-184.

- Hetherington, E.M. y Stanley-Hagan, M. (2002). And Remarried Families. En M.H. Bornstein (Ed.), *Handbook of Parenting. Vol. 3, Being and becoming a parent* (pp.287-316). Hillsdale: Lawrence Erlbaum Associates.
- Hidalgo García, M.V., Lorence Lara, B., Pérez Padilla, J., Menéndez Álvarez-Dardet, S., Sánchez Hidalgo, J., Jiménez García, L. y Arenas Rojas, Á.V. (2010). *El apoyo social de mujeres solas con responsabilidad familiar: Un estudio con madres de los Servicios Sociales Comunitarios* [<http://www.juntadeandalucia.es/iam/catalogo/doc/iam/2010/29634.pdf>].
- Hilton, J y Kopera-Frye, K. (2007). Differences in resources provided by grandparents in single and married families. *Journal of Divorce and Remarriage*, 47 (1-2), 33-54.
- Jiménez, I., González, M.M. y Morgado, B. (2005). *Las familias de madres solteras solas*. Barcelona: Fundación Teresa Gallifa.
- Kaufman, A.V., Kosberg, J.I., Leeper, J.D. y Tang, M. (2010). Social support, caregiver burden, and life satisfaction in a sample of rural African American and White caregivers of older persons with dementia. *Journal of Gerontological Social Work*, 53 (3), 251-269.
- Klock, S.C., Jacob, N.C. y Maier, D. (1996) A comparison of single and married recipients of donor insemination. *Human Reproduction*, 1 (11), 2554- 2557.
- Landero, R. y González, T. (2006). Apoyo social en mujeres de familias monoparentales y biparentales. *Psicología y Salud*, 16 (2), 149-157.
- Laparra, M. (Coord.) (2014). La fractura social se ensancha: Intensificación de los procesos de exclusión en España en los últimos 7 años. En *Informe FOESSA sobre exclusión y desarrollo social en España* (pp. 151-248). Madrid: Fundación FOESSA y Cáritas Española Editores.
- López, I., Menéndez, S., Lorence, B., Jiménez, L., Hidalgo, V. y Sánchez, J. (2007). Evaluación del apoyo social mediante la escala ASSIS: descripción y resultados en una muestra de madres en situación de riesgo psicosocial. *Intervención Psicosocial*, 16, 323-337.
- MacCallum, F. y Golombok, S. (2004). Children raised in fatherless families from infancy: a follow-up of children of lesbian and single heterosexual mothers at early adolescence. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45(8), 1407-1419.
- MacCallum, F., y Golombok, S. (2005). Children raised in fatherless families from infancy: A follow-up of children of lesbian and single heterosexual mothers at early adolescence. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45 (8), 1407-1419.
- McFarlane, A.H., Normal, G.R., Streiner, D.L., Roy, R. y Scott, D.J. (1980). A longitudinal study of the influence of the psychosocial environment on health status: A preliminary report. *Journal of Health and Social Behaviour*, 21, 124-133
- Madrugá, I. y Mota, R. (1999). *Las condiciones de vida de los hogares pobres encabezados por una mujer. Pobreza y género*. Madrid: Fundación FOESSA.
- Mannis, V.S. (1999). Single mothers by choice. *Family Relations*, 48, 121-128.
- McLanahan, S., Tach, L. y Schneider, D. (2013). The Causal Effects of Father Absence. *Annual Review of Sociology*, 39, 399-427
- McLanahan, S. y Sandefur, G. (1994). *Growing up with a single parents: What hurts, what helps*. Cambridge, MA: Harvard University Press
- Murray, C. y Golombok, S. (2005a). Solo mothers and their donor insemination infants. *Human Reproduction*, 20, 1655-1660.
- Murray, C. y Golombok, S. (2005b). Going it alone: Solo mothers and their infants conceived by donor insemination. *American Journal of Orthopsychiatry*, 75 (2), 242-253.
- Orth, U., Maes, J. y Schmitt, M. (2015). Self-esteem development across the life span: A longitudinal study with a large sample from Germany. *Developmental psychology*, 51 (2), 248-259.
- Palacios, J. (2008). *Manual para intervenciones profesionales en adopción internacional*. Madrid: Ministerio de Educación, Política Social y Deporte
- Palacios, J., Hidalgo, V. y Moreno, M.C. (1998). Familia y vida cotidiana. En M.J. Rodrigo y J. Palacios (Comps.), *Familia y desarrollo humano* (pp. 21-44). Madrid: Alianza Editorial.
- Palacios, J., Sánchez-Sandoval y León, E. (2005). *Adopción internacional en España: un nuevo país, una nueva vida*. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- Pakizegi, B. (2007). Single-parent adoptions and clinical implications. En R.A. Javier, A.L. Baden, F.A. Biafora y A. Camacho-Ginergich (Eds.), *Handbook of adoption: Implications for researchers, practioners and families*. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Pakizegi, B. (2012). Adolescent adoptees of single mothers by choice. *International Journal of Humanities and Social Science*, 2 (1), 173-188.
- Pryor, J. y Rodgers, B. (2001). *Children in changing families life after parental separation*. Oxford: Blackwell.
- Rodrigo, M.J., Martín, J.C., Maiquez, M.L. y Rodríguez, G. (2005). Redes formales e informales de apoyo para las familias en riesgo psicosocial: el lugar de la escuela. En R.A. Martínez, H. Pérez y B. Rodríguez (Eds.), *Family, school and community partnerships into social development*. Madrid: SM.
- Rodrigo, M.J., Martín, J.C., Maiquez, M.L. y Rodríguez, G. (2007). Informal and formal supports and maternal child-rearing practices in at-risk and non at-risk

- psychological contexts. *Children and Youth Services Review*, 29, 329-347.
- Rodríguez, J., Pastor, M.A. y López, S. (1993). Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. *Psicothema*, 5, 349- 372.
- Rodríguez-Marín, J., Terol, M.C., López-Roig, S. y Pastor, M.A. (1992). Evaluación del afrontamiento del estrés: propiedades psicométricas del cuestionario de formas de afrontamiento de acontecimiento de acontecimientos estresantes. *Revista de Psicología de la Salud*, 4(2), 59-84.
- Sánchez-Sandoval, Y. (2011). Satisfacción con la adopción y con sus repercusiones en la vida familiar. *Psicothema*, 23 (4), 630-635.
- Shechner, T., Slone, M., Meir, Y. y Kalish, Y. (2010). Relations Between Social Support and Psychological and Parental Distress for Lesbian, Single Heterosexual by Choice, and Two-Parent Heterosexual Mothers. *American Journal of Orthopsychiatry*, 80(3), 283-292.
- Shireman, J.F. (1996): *Single parent adoptive homes*. *Children and Youth Services Review*, 18, 23-36.
- Shumaker, S. y Brownell, A. (1985). Toward a theory of social support: closing conceptual gaps. *Journal of Social Issues*, 40 (4), 11-36
- Siegel, J.M. (1998). Pathways to single motherhood: Sexual intercourse, adoption, and donor insemination. *Families in Society*, 79 (1), 75-82.
- Vázquez, C., Duque, A. y Hervás, G. (2013). Satisfaction with life scale in a representative sample of Spanish adults: validation and normative data. *The Spanish Journal of Psychology*, 16 (82), 1-15.
- Weinraub, M., Horvath, D. L., y Gringlas, M. B. (2002). Single Parenthood. En M.H. Bornstein (Ed.), *Handbook of Parenting* (pp. 109-140). Hillsdale, N.J.: Lawrence Erlbaum Associates.
- Weinraub, M. y Wolf, B. (1988). Effects of Stress and Social Supports on Mother-Child Interaction in Single- and two- Parent Families. *Child Development*, 54, 1297- 1311.
- Weissenberg, R. y Landau, R. (2012). Are two a family? Older single mother assisted by sperm donation and their children revisited. *American Journal of Orthopsychiatry*, 82 (4), 523-528.
- Widmer, E., Le Goff, J.M., Levy, R., Hammer, R. y Kellerhals, J. (2006). Embedded parenting? The influence of conjugal networks on parent-child relationships. *Journal of Social and Personal Relationships*, 23, 387-406.

