



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**



**COMPRENSIÓN HERMENÉUTICA DE LA AFECTIVIDAD VIVENCIAL
EN LA MADRE VENEZOLANA DESDE UN EMBARAZO NO
PLANIFICADO Y UN EMBARAZO ANHELADO.
HISTORIA-DE-VIDA DE VICTORIA ESPAÑA**

Autoras: Génesis Gómez
Hortencia Acosta

Tutor Académico: M (Ed) Sor Hernández

Tutor Metodológico: M (Ed) Orlando Cáceres

CAMPUS BÁRBULA, JULIO DE 2015



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**



**COMPRENSIÓN HERMENÉUTICA DE LA AFECTIVIDAD
VIVENCIAL EN LA MADRE VENEZOLANA DESDE UN EMBARAZO
NO PLANIFICADO Y UN EMBARAZO ANHELADO.
HISTORIA-DE-VIDA DE VICTORIA ESPAÑA**

**Trabajo Especial de Grado presentado ante la Facultad de Ciencias de la
Educación de la Universidad de Carabobo, para optar al Título de Licenciada en
Educación, Mención Orientación.**

Autoras: Génesis Gómez
Hortencia Acosta

Tutor Académico: M (Ed) Sor Hernández

Tutor Metodológico: M (Ed) Orlando Cáceres



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO



APROBACIÓN DEL TUTOR ACADÉMICO

Yo M (Ed) Sor Hernández, en mi calidad de Tutor Académico del Trabajo Especial de Grado titulado: **“COMPRENSIÓN HERMENÉUTICA DE LA AFECTIVIDAD VIVENCIAL EN LA MADRE VENEZOLANA DESDE UN EMBARAZO NO PLANIFICADO Y UN EMBARAZO ANHELADO”**
HISTORIA-DE-VIDA DE VICTORIA ESPAÑA; presentado por las bachilleres: Génesis Gómez, titular de la cédula de identidad Nro. V-20.144.514 y Hortencia Acosta, titular de la cédula de identidad Nro. V-13.601.513, ante la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, para optar al Título de Licenciada en Educación, mención Orientación, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado que se designe.

En Valencia a los 04 días del mes de julio del año 2015


M (Ed) Sor Hernández

C.I. V- 11.809.974



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO



APROBACIÓN DEL TUTOR METODOLÓGICO

Yo M (Ed) Orlando Cáceres, en mi calidad de Tutor Metodológico del Trabajo Especial de Grado titulado: **“COMPRESIÓN HERMENÉUTICA DE LA AFECTIVIDAD VIVENCIAL EN LA MADRE VENEZOLANA DESDE UN EMBARAZO NO PLANIFICADO Y UN EMBARAZO ANHELADO”**

HISTORIA-DE-VIDA DE VICTORIA ESPAÑA; presentado por las bachilleres: Génesis Gómez, titular de la cédula de identidad Nro. V-20.104.514 y Hortencia Acosta, titular de la cédula de identidad Nro. V-13.601.513, ante la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, para optar al Título de Licenciada en Educación, mención Orientación, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado que se designe

En Valencia a los 7 días del mes de Julio del año 2015

M (Ed) Orlando Cáceres

C.I. V- 12.109.701



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO



AVAL DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN

Nosotros Dra. Grisel Vallejo, Jefa del Departamento de Orientación y M (Ed) Eusebio de Caires, Coordinador del Centro de Investigaciones, avalamos el Trabajo Especial de Grado desarrollado por las bachilleres: Génesis Gómez, titular de la cédula de identidad Nro. V-20.144.514 y Hortencia Acosta, titular de la cédula de identidad Nro. V-13.601.513, que lleva por título: **"COMPRENSIÓN HERMENÉUTICA DE LA AFECTIVIDAD VIVENCIAL EN LA MADRE VENEZOLANA DESDE UN EMBARAZO NO PLANIFICADO Y UN EMBARAZO ANHELADO". HISTORIA-DE-VIDA DE VICTORIA ESPAÑA**; el cual corresponde a la línea de investigación: **"La orientación y su práctica profesional en el campo de acción personal-social-académica"**, Dicho trabajo es requisito fundamental para optar al Título de Licenciado en Educación, mención Orientación.

En Valencia a los 7 días del mes de Julio del año 2013


M (Ed) Eusebio de Caires
Coord. Centro de Investigaciones




Dra. Grisel Vallejo
Jefa del Dpto. Orientación



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO



APROBACIÓN DEL JURADO EVALUADOR

Nosotros miembros del jurado designados para la evaluación del trabajo Especial de Grado, titulado: **“COMPRESIÓN HERMENÉUTICA DE LA AFECTIVIDAD VIVENCIAL EN LA MADRE VENEZOLANA DESDE UN EMBARAZO NO PLANIFICADO Y UN EMBARAZO ANHELADO”**

HISTORIA-DE-VIDA DE VICTORIA ESPAÑA; presentado por las bachilleres: Génesis Gómez, titular de la cédula de identidad Nro. V-20.144.514 y Hortencia Acosta, titular de la cédula de identidad Nro. V-13.601.513, para optar al Título de Licenciada en Educación, mención Orientación; estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como: APROBADO

En Valencia a los 07 días del mes de Julio del año 2015

| Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad | Firma |
|---------------------------|---------------------|----------------|
| <u>Carlos Aguilera M.</u> | <u>16.030308</u> | <u>[Firma]</u> |
| <u>Clemente Osorio</u> | <u>12.430.913</u> | <u>[Firma]</u> |
| <u>José A. Alvarado</u> | <u>8.066.683</u> | <u>[Firma]</u> |

LISTA DE CUADROS

| | CUADRO | pp. |
|--|---------------|-----|
| Matriz de Contrastación Teórica (N° 1)..... | | 105 |
| Matriz de Saturación de Marcas Guías (N° 2)..... | | 118 |

ÍNDICE GENERAL

| | pp. |
|---|-----|
| APROBACIÓN DEL TUTOR ACADÉMICO..... | iii |
| APROBACIÓN DEL TUTOR METODOLÓGICO..... | iv |
| AVAL DEL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN..... | v |
| APROBACIÓN DEL JURADO EVALUADOR..... | vi |
| LISTA DE CUADROS | vii |
| RESUMEN..... | x |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPÍTULO I: EL FENÓMENO DE ESTUDIO | |
| Descripción del Fenómeno de Estudio..... | 4 |
| Interrogantes de la Investigación..... | 8 |
| Intencionalidad de la Investigación..... | 8 |
| Directrices de la Investigación..... | 9 |
| Relevancia de la Investigación..... | 9 |
| CAPÍTULO II: ENTRAMADO TEÓRICO-REFERENCIAL | |
| Antecedentes de la Investigación..... | 12 |
| Antecedentes Internacionales..... | 15 |
| Referentes Teóricos..... | 18 |
| Salovey y Mayer: teoría de la Inteligencia Emocional (1997)..... | 18 |
| John Bowlby: teoría del Apego (1958-1988)..... | 22 |
| Alejandro Moreno: la Familia Popular Venezolana (2005)..... | 28 |
| Referentes Conceptuales..... | 30 |
| Referentes Legales de la Investigación..... | 41 |
| CAPÍTULO III: RECORRIDO METODOLÓGICO | |
| Tipo y Diseño de la Investigación..... | 46 |
| Etapas del proceso de Investigación de Historia-de-Vida según Alejandro Moreno..... | 48 |
| Participantes en la Historia-de-Vida..... | 49 |
| Producción de la Historia-de-Vida..... | 50 |
| Fiabilidad de la Investigación..... | 51 |
| Historia-de-Vida de Victoria España..... | 52 |
| CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIONES | |
| Proceso de Interpretación de la Historia-de-Vida de Victoria España..... | 63 |
| Metódica..... | 63 |
| Bloques de Sentido..... | 63 |
| Comprensión Hermenéutica..... | 63 |
| Marcas Guías..... | 65 |
| GRANDES COMPRESIONES..... | 121 |
| APORTACIONES A LA EDUCACIÓN Y A LA ORIENTACIÓN..... | 124 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 127 |



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO



Tutora Académica: M (Ed) Sor Hernández

Autoras: Génesis Gómez
Hortencia Acosta

Tutor Metodológico: M (Ed) Orlando Cáceres

Año: 2015

RESUMEN

En la sociedad venezolana actual, la mujer que es madre y el entorno de la misma conciben el embarazo como un evento tan normal, que excede la naturalidad que tiene el mismo por excelencia, no se consideran las vivencias emocionales como algo relevante dentro de esta etapa tan crucial e importante como todas las demás; es así como el presente trabajo de investigación parte de la necesidad de comprender hermenéuticamente la afectividad vivencial de la madre en relación a un embarazo no planificado y un embarazo anhelado. El entramado teórico está compuesto por la Teoría de Salovey y Mayer sobre la Inteligencia Emocional (1990), la Teoría del Apego de John Bowlby (1958-1988) y el Estudio de la Familia Popular Venezolana de Alejandro Moreno (2005). Seguidamente en el andamiaje metodológico se empleó el enfoque cualitativo y posteriormente el enfoque biográfico centrado en las Historias-de-Vida de Alejandro Moreno; haciendo uso de las tres fases del diseño propuesto por este autor: Pre-historia, Historia e Interpretación. De esta manera se obtuvieron las grandes compresiones como resultado del análisis hermenéutico realizado a la totalidad de la historia y las aportaciones a la educación y a la orientación, posibilitando así, el enriquecimiento de estas áreas tan importantes en el desarrollo armónico de los individuos.

Palabras Clave: afectividad, embarazo no deseado, embarazo anhelado, historia-de-vida, comprensión hermenéutica.

Línea de Investigación: “La orientación y su práctica profesional en el campo de acción personal-social-académica.

INTRODUCCIÓN

El mundo en el que vivimos actualmente es muy convulsionado, inmediato, lleno de tecnología y descubrimientos científicos. Nos movemos con mucha prisa intentando evolucionar a pasos agigantados en el día a día demandante y fugaz y es ahí, justo en medio de todo esto que se produce uno de los sucesos más importantes: el embarazo, a través del mismo llegan seres inocentes, casi inmaculados y totalmente vulnerables; los mismos vienen por diferentes razones: unos son anhelados, planificados, otros llegan de manera no planificada y sorpresiva, otros no son deseados, son productos de violaciones, incestos, uniones casuales, abortos frustrados... Sin embargo y pese a todo lo anteriormente descrito, lo ideal es que estos bebés vengan en el seno de una familia bien constituida, que sean amados, respetados, valorados, que no tengan carencias de ningún tipo, que vivan a plenitud; estas características les dará la oportunidad a ese niño de crecer de una forma sana.

El papel de la pareja durante esta etapa es muy influyente en la mujer embarazada, lo es también la familia, el contexto y las condiciones de vivienda, sin embargo la importancia que tiene la madre a nivel afectivo no es concientizada ni siquiera por ella misma, es la única que puede transmitirle ininterrumpidamente al bebé todo lo que siente, percibe, anhela y padece, es ella el primer canal por el cual el niño capta lo que está a su alrededor; es así como toma importancia el embarazo, las vivencias placenteras o profundamente traumáticas de esta etapa marcan a la etapa siguiente y así sucesivamente, por lo que es necesario detenerse a pensar si realmente hasta ahora tenemos conciencia de todo esto.

Con preocupación en el área de la Orientación, se ve que en la sociedad venezolana actual, la madre y el entorno de la misma conciben el embarazo como un evento tan normal, que excede la naturalidad que tiene el mismo por excelencia. El salir embarazada ha dejado de ser un anhelo para convertirse en una carga, que

lógicamente deja de ser afectiva, por creer además que el ser en camino está sólo cuando se tiene en los brazos y no desde el momento de la concepción.

Es así como esos infantes crecen sobreviviendo a un ambiente en donde el amor es escaso y aun sin quererlo esta deficiencia afectiva se convierte en una forma de relación que ellos reproducirán en todas las áreas en las que se desenvuelvan, siendo estos casos objeto de estudio para la orientación, ya que la misma le atañe todo lo concerniente al desarrollo humano, aún desde el origen mismo.

La presente investigación es una Historia-de-Vida de una madre Venezolana que narra su primer embarazo no planificado y el segundo embarazo anhelado desde una perspectiva afectiva y cercana; es así como nos adentramos a las vivencias de dos embarazos concebidos y vividos de formas distintas cultural y sentimentalmente hablando.

Esta investigación está estructurada de la siguiente forma:

En el capítulo I se mostró la descripción del fenómeno de estudio sustentándolo con algunos autores y otras fuentes de información. Además de presentar la intencionalidad, las directrices y la relevancia de la presente investigación.

En el capítulo II se presentó el marco teórico en donde se hizo referencia a los antecedentes, bases teóricas, marco referencial y marco legal. Este capítulo es de gran relevancia para la investigación ya que se esbozan fragmentos vitales que le dan el soporte teórico tan necesario para este estudio.

En el capítulo III se realizó la descripción exhaustiva del marco metodológico, en el mismo se mostró el diseño y método utilizado, respetando la naturaleza del fenómeno y del debido proceso de investigación. Es aquí donde se expuso de forma

concreta la Historia-de-Vida de Victoria España y se dividió en bloques de sentidos de diversos colores.

En el capítulo IV se dio paso a la interpretación de la historia-de-vida de Victoria España, dividida en dieciséis bloques de sentido; cada bloque se interpretó haciendo uso de la clásica pregunta hermenéutica, obteniendo así, las marcas guías que posteriormente formaron parte de la matriz de triangulación en donde contrastamos teóricamente los fragmentos de los bloques de sentido con los autores de las teorías que avalaron nuestra investigación; por otro lado se expuso la matriz de saturación para extraer las grandes marcas guías. Partiendo de lo obtenido en las matrices se elaboraron las grandes compresiones y finalmente las aportaciones de nuestra investigación a la educación y a la orientación

CAPÍTULO I

EL FENÓMENO DE ESTUDIO

Descripción del Fenómeno de Estudio

El embarazo es uno de los procesos vitales más importantes de la mujer ya que en el mismo se forma un ser humano que más allá de ser un sujeto pasivo, responde activamente a todo lo que sucede a su alrededor. De ahí que la afectividad de la madre vivida durante dicho proceso, sea tan crucial e importante, llegando incluso a repercutir en el desarrollo comportamental del niño en diversos aspectos de su vida. Al respecto, según investigaciones realizadas por los centros de salud de Osakidetza, específicamente desde la coordinación del Gobierno Vasco, en España 2007; el bebé empieza a desarrollarse antes de que la mujer confirme que está embarazada. Desde el momento de la fecundación se inicia una etapa de formación primordial para el desarrollo saludable del bebé. Ya durante el embarazo, conviene tener presente al feto. En todo este tiempo se van a ir formando todos sus órganos y desarrollando sus sentidos. Para su desarrollo es importante que pueda gozar de un clima familiar lo más tranquilo posible. Voces, sonidos, situaciones... van a ir influyendo sobre él ya antes de nacer. Tras el nacimiento, esta comunicación afectiva se realiza de forma más directa a través de tacto o contacto, presencia, caricias, voz, miradas y otras formas de afecto materno-parental.

Al respecto, tenemos que en el año 2009 en el congreso auspiciado por la Sociedad para el Estudio y la Difusión de la Terapia del Dr. Bach de Cataluña (SEDIBAC), llevado a cabo en Barcelona-España, se hace mención a dicho proceso a partir del siguiente título: “El embarazo está aquí. Recepción de la noticia. Cómo se vive”;

aquí se expone y resalta que hay varias maneras de recibir la noticia del embarazo. “Un embarazo deseado sin fisuras, es la mejor noticia. Si además ambos cónyuges participan activamente del proceso, incorporando progresivamente al nonato en la interacción familiar, mucho mejor.”

En el mismo orden de ideas, se acota en el congreso, que otra circunstancia negativa puede ser los sentimientos ambivalentes de la madre. A veces no está segura de querer seguir con el embarazo, no sabe si lo desea o no. Si ésta no resuelve el conflicto, el feto se sentirá inseguro. Los niños procedentes de una madre que ha aceptado su embarazo, son por lo general, emocionalmente más sanos; por el contrario, las que lo han rechazado tienen hijos más inseguros. Hay futuras madres que externamente parece que aceptan al nonato pero inconscientemente, no lo aceptan; hay otras que no lo desean pero algo sucede cuando se enteran de que están embarazadas y se produce en ellas un intenso deseo de ser madres y aceptan todo lo que ello implica.

Partiendo de los planteamientos anteriores, las investigadoras del presente trabajo, destacan la importancia de tomar en cuenta una serie de condiciones a la hora de pensar en un embarazo, entre ellas está la variable edad, la condición social, la manutención, los deseos de ser madre, la relación de pareja entre otras; si la madre concientiza su realidad podrá coadyuvar de manera completa con el desarrollo armónico de esa nueva vida que viene en camino, que se ve afectada por lo que ella siente, piensa y padece, consciente o inconscientemente.

Por otro lado también existen hallazgos en donde se comprueba que la depresión sufrida durante el desarrollo prenatal, tiene consecuencias sobre el gestante, en este sentido según un estudio mexicano realizado en el año 2010 denominado “Depresión durante el embarazo. Epidemiología en mujeres mexicanas” se identificó que los hijos de las madres con depresión posparto tienen mayor incidencia a padecer trastornos conductuales, déficit cognitivo y problemas de adaptación escolar.

Al respecto, en Chile se han realizado investigaciones sobre el desarrollo psíquico intrauterino basándose en el libro de Thomas-Verny (1988) “La vida secreta del niño antes de nacer”; en este sentido García, T. (2007) plantea en su tesis, que no se suele dar el estatuto de ser humano al feto, ni menos de sujeto de deseo, emociones y sensaciones como el placer o el dolor. Es más, hace no mucho tiempo, se seguía considerando que los bebés recién nacidos eran incapaces de sentir sensaciones dolorosas. De esta forma entendemos que la labor de los padres comienza desde el momento de la fecundación y no es preciso sentir los movimientos fetales para tener conciencia de que el bebé ya está presente

En el mismo orden de ideas, en la Conferencia de Marie-Andrée BERTIN, Presidenta de la OMAEP (Organización Mundial de Asociaciones de Educación Prenatal) dictada en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en el 2001, se tocan varios puntos claves que se relacionan mucho con la presente investigación y van orientados a la posibilidad de poder educar a un feto o influenciarlo, y cuando hablamos de educación, en sentido estricto, nos estamos refiriendo a tratar de despertar y de desarrollar las facultades latentes en el individuo, ya sean de orden físico, afectivo, intelectual, moral o espiritual, es decir, va más allá de la parte académica. La autora señala que la etapa prenatal incluso podría situarse entre las etapas constructivas de la vida humana. Según lo debatido en dicha conferencia, se sostiene que:

La Educación Prenatal no es pues ni una invención, ni una ideología. Es un conjunto de procesos naturales que entran en juego tanto si se conocen como si no, tanto si se quiere como si no. En esta educación tanto la madre como el hijo entran en una relación dialéctica, entendiendo que todo lo que suceda afectará a ambos desde distintas dimensiones. El ser humano en formación en el útero no puede aprehender directamente el mundo exterior, pero recibe en cada momento las sensaciones, los sentimientos, los pensamientos de su madre actuando en el mundo. Graba en su psiquismo naciente, en su tejido celular, en su memoria orgánica, estas primeras experiencias compartidas que colorearán su personalidad. (p. 34)

Es así como la importancia de este período era muy conocida en las antiguas civilizaciones: los egipcios, los indios de Asia y de América, los celtas, los africanos y otros, habían dado reglas de vida para la madre, la pareja, la sociedad, que permitían que el niño se formara con las mejores condiciones. Por su parte los Chinos, hace ya más de mil años, construyeron clínicas prenatales en donde las futuras madres vivían su embarazo con serenidad y rodeadas de belleza. Así pues, tomaban en cuenta los cuidados prenatales, para obtener con niño en excelente condiciones de salud.

De esta forma se evidencia que desde épocas antiguas se tiene en cuenta al feto y a la madre y se busca crear un ambiente idóneo para ambos; a este conjunto de cuidados empíricos, se le denomina actualmente estimulación prenatal, ahora regida por protocolos científicos. Al respecto Fuentes (2011) en su Programa de Estimulación Prenatal en Adolescentes Embarazadas realizado en Barquisimeto-Venezuela, acota lo siguiente:

La estimulación prenatal puede llevarse a cabo para optimizar el desarrollo del feto normal, así como también está especialmente indicada para prevenir la aparición de déficit asociados a un riesgo biológico, psicológico y social, hechos que pueden estar presentes en embarazos de alto riesgo como en el caso de la madres adolescentes, por no encontrarse éstas en una adecuada condición de maduración física y psicológica.
(p.78)

Partiendo de la investigación de Fuentes (ob.cit) tenemos entonces que los embarazos en edades tempranas comprometen el estado saludable de la madre, afectando así, el aspecto afectivo. Si no existe la madurez personal-social y biológica, la gestante vivirá el proceso de manera inconexa y esta “relación” sin vinculación va a tener consecuencias perjudiciales tanto para la madre como para él bebé, entonces se puede inferir que mientras más joven sea la madre, más accidentado será su embarazo ya que aún no ha concientizado la importancia de engendrar vida.

Todo lo expuesto anteriormente, ha sido el motor de las investigadoras del presente estudio, ya que surge entonces la necesidad de investigar a fondo la realidad de los embarazos en cuanto al nivel afectivo ya que en la actualidad, pareciera que los mismos suelen tomarse como eventos naturales pero ligeros, no se le da la relevancia que amerita, por considerar el hecho de que el ser en proceso de formación solo está ahí creciendo, pero ausente de lo que sucede alrededor. El niño que nace ya tiene un pasado de nueve meses, que en gran parte, ha determinado su futura persona, así que en los abordajes de orientación debemos tener en cuenta esta realidad y no desvincularnos de la misma.

A través de la historia-de-vida de Victoria España nos sumergimos en las vivencias de una mujer venezolana que ha sido madre en dos oportunidades y en condiciones profundamente distintas, es así como buscamos comprender la realidad de Victoria en primera instancia como madre soltera, desempleada y con un embarazo no planificado y en segunda instancia como una mujer casada, sin carencias y un embarazo profundamente anhelado.

Interrogantes de Investigación

- ¿Cómo entender el sentido de afectividad madre-hijo durante el embarazo?
- ¿Cómo se vive afectivamente un embarazo no planificado y un embarazo anhelado?
- ¿De qué manera la comprensión de la afectividad durante el embarazo, permite fortalecer la praxis orientadora?

Intencionalidad de la Investigación

Comprender el proceso afectivo de la madre en relación a un embarazo no planificado y un embarazo anhelado.

Directrices de la Investigación

- Producir una Historia-de-Vida del proceso afectivo vivido por la madre durante un embarazo no planificado y un embarazo anhelado.
- Mostrar elementos significativos que emergen de la Historia-de-Vida, viendo su posible relación con el desarrollo personal del sujeto.
- Interpretar los significados emergentes de la Historia-de-Vida de un embarazo no planificado y un embarazo anhelado.
- Aportar comprensiones de los procesos afectivos-comportamentales a la investigación en orientación, partiendo de la etapa del embarazo.

Relevancia de la Investigación

La orientación, ha tenido una evolución inmensa a lo largo de los años, tanto así que ahora en el siglo XXI se plantea retos que anteriormente no se tenían en cuenta, tal es el caso del conocimiento a fondo del sujeto y su contexto, asumiendo pues, que todo lo que lo rodea afecta en su comportamiento. Aunado a esto, los abordajes en orientación en la actualidad, tienden a enfocarse en las consecuencias insanas que se están manifestando y así poder ayudar al individuo en su problemática de manera efectiva, es así como se omite muchas veces esa investigación exhaustiva del origen, del inicio, del comienzo y esto en muchas ocasiones no lo encontramos en el sujeto en concreto, sino en su madre, inclusive en el embarazo de la misma.

En la Orientación existen instrumentos como la anamnesis que idealmente es el punto de partida para el abordaje de un posible estudio de caso, este instrumento nos da luces en cuanto al desarrollo prenatal, esto acompañado de un buen seguimiento, puede aportarnos datos claves que ayuden a la comprensión del problema actual; sin embargo este trabajo insta a la investigación exhaustiva dentro de la orientación conscientes de que no podemos desligarnos de ese pasado que sin duda ejerce una influencia bastante marcada en el comportamiento actual.

Al respecto, los orientadores están en la capacidad de comprender estas realidades y así potenciar el desarrollo humano, por consiguiente pueden apoyar a las madres y a los padres a trabajar en la mejora de aquellos aspectos latentes en relación a un rechazo durante o después del embarazo, eso está contemplado, tenemos el alcance, podemos investigar, no obstante tenemos que concientizar, existe mucha incredulidad, le damos a los niños conciencia a una edad avanzada, entonces la pregunta es: ¿Los eventos suscitados durante el embarazo no cuentan, no afectan?

Es de vital importancia, dar a conocer esta información a las madres embarazadas, ellas personifican esa esperanza en cuanto al abordaje temprano, de repente es un embarazo deseado, pero no tiene las herramientas para comenzar a nutrir emocionalmente hablando a ese bebé que se está gestando o por el contrario, no desea al bebé y es ahí entonces donde el orientador puede accionar e incluso hablar de una orientación prenatal, siendo esta una nueva modalidad de abordaje bastante promisoria.

Por otro lado, hay que considerar la posibilidad bastante latente de no tener contacto, ni conocimiento de los padres biológicos, esto debido a la disolución que vive Venezuela en el ámbito familiar; ahí sí se pueden tomar decisiones enfocadas en lo actual, pero es por falta de informantes claves, no por omisión por parte del orientador. Sin embargo, esto no debe representar el cese de nuestra intervención, por el contrario es una invitación a buscar herramientas para ayudar a ese individuo que está sufriendo una situación que no decidió vivir, pero que forma parte de su vida y la vida de muchos venezolanos, afectados por la grave ruptura y disfuncionalidad de la familia actual.

La madre sin dudas, en una figura trascendental en el núcleo familiar y en el presente trabajo figura como protagonista, ya que ella se convierte en la persona que engendra, siendo responsable así desde el comienzo, de ese nuevo ser humano. La

afectividadad que vive en la madre es importante en el embarazo, es garante además, del desarrollo armónico del bebé. Partiendo de esta idea damos a conocer como es vivido por una madre Venezolana un embarazo no planificado y un embarazo anhelado; el objetivo es accionar desde la orientación y una de las vertientes es precisamente concientizar en relación a tomar los embarazos con compromiso, con planificación y así evitar por supuesto, que los hijos del mañana sean productos fortuitos en una sociedad que demanda altas competencias personales para poder subsistir; es importante considerar y destacar que en los casos en donde ya el embarazo está presente, los padres y madres tienen la obligación de fortalecer también los lazos afectivos para poder formar a un ciudadano pleno.

Todos los aspectos expuestos en las líneas de anteriores destacan la importancia del presente trabajo de investigación ya que posibilita una comprensión acerca de las vivencias de una mujer embarazada en condiciones distintas; hace un llamado a la orientación y a la educación para que se aboquen al estudio de las realidades humanas desde el epicentro, para poder crear estrategias que posibiliten la inclusión a los fenómenos que atañen a dichas áreas del conocimiento, enriqueciendo y potenciando a los seres humanos desde el origen, además de insertarse en el significado de *ser mujer* dentro del contexto venezolano.

Es pertinente destacar que la presente investigación está inserta dentro de unas líneas; las mismas son emanadas del Departamento de Orientación de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo. La línea en la que se ubica la presente investigación es: “La orientación y su práctica profesional en el campo de acción personal-social-académica”. Por el enfoque del estudio nos ubicamos en la temática: “campo de acción familiar” y finalmente en la subtemática: “Las figuras claves en la familia”.

CAPÍTULO II

ENTRAMADO TEÓRICO REFERENCIAL

Para llevar a cabo esta historia-de-vida, es pertinente indagar los antecedentes que guardan relación con la presente investigación; es preciso entonces recordar o puntualizar que en este trabajo de grado se busca estudiar la afectividad de la mujer partiendo del embarazo, destacando el caso en donde el embarazo no es planificado y cuando es anhelado; es así como también se hace necesario revisar a fondo todo lo concerniente a las teorías relacionadas.

Antecedentes de la Investigación

Como primer antecedente tenemos el trabajo de Rosales de Rondón, Maritza E. “Valoración del Estado Afectivo en Mujeres Embarazadas”. Tesis Doctoral para optar al Grado de Doctora en Ciencias Médicas, Universidad del Zulia. Facultad de Medicina. Maracaibo, Venezuela. 2010

El objetivo principal de esta investigación corresponde a determinar el estado afectivo de las mujeres embarazadas que asistieron a la consulta de Medicina Familiar durante el período 2007-2008, en el Ambulatorio Cujicito, Parroquia Idelfonso Vásquez, Municipio Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela; se sustentó en los aportes existentes en el área para realizar dicha determinación, entre los cuales se encuentran las escalas de Evaluación de la Actividad Global, la Autodeterminación de Zung en la Depresión, la Escala de Graifar y la Escala Auto aplicada de Adaptación Social. Se determinó el grado de depresión y su relación con la conducta y el ajuste social de las embarazadas.

La investigación a nivel metodológico se enmarcó en la tipología descriptiva, prospectiva y longitudinal. La población estuvo compuesta por todas las mujeres embarazadas que asistieron al control prenatal en el Ambulatorio Cujicito. La muestra se conformó por las embarazadas que resultaron con algún grado de depresión, que para la investigación fueron 130 embarazadas.

Entre los resultados obtenidos se destaca que el 30.8 por ciento de embarazadas con depresión se hallan en edades comprendidas entre 19 y 24 años; el 73.1 por ciento se encuentra en el segundo trimestre de gestación, el 71.5 por ciento ya tienen entre 1 y 3 hijos, el 49.2 por ciento han estado, con anterioridad a esta, embarazadas entre 3 y 4 veces, el 42.3 por ciento han sufrido 3 ó más abortos, el 40.0 por ciento han tenido como jefe de familia a la madre, el 50.0 por ciento viven en concubinato, y el 56.9 por ciento solo han alcanzado un nivel de instrucción primaria.

De las referencias anteriores se destaca que el programa descrito anteriormente fue realizado con la intención de conocer el estado afectivo de la mujer embarazada, en este caso se llega como conclusión la depresión; enfermedad que padecen las mujeres en algún momento de la gestación. La mujer es susceptible a los diferentes cambios que ocurren durante la vida (infancia, adolescencia y adultez), visto se esta forma atañe significativamente al presente trabajo de investigación. Es importante destacar que el mismo pertenece al paradigma positivista y la modalidad cuantitativa, no obstante concuerda con la investigación que se está realizando ya que toma en cuenta el proceso afectivo que vive la mujer durante el embarazo y las consecuencias que esta puede experimentar al no llevar este proceso de forma armónica. Es así como se entiende que en este proceso la gestante tiene un alto grado de vulnerabilidad asociado a los cambios físicos, psíquicos y corporales que está experimentando, por ende, el ámbito afectivo se ve comprometido de una manera directa e intensa que se debe procurar vigilar para ser garantes de un desarrollo sano.

Seguidamente se expone el trabajo de Roa Laura titulado: “Análisis Reflexivo del Embarazo a Temprana Edad” Caso: Adolescentes de la Comunidad la Playa, Santa Isabel. Barquisimeto (2011-2012). Barquisimeto, 2012. Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”. Este estudio busca develar la problemática que se viene suscitando en la comunidad La Playa Santa Isabel en relación al aumento del embarazo en adolescentes pertenecientes a esta comunidad.

La metodología empleada en esta investigación responde al paradigma naturalista o fenomenológico, todo esto a través de la aplicación del método estudio de caso y las técnicas del método etnográfico como la observación participante y las entrevistas. Se obtuvieron las siguientes conclusiones: Se determinaron las causas familiares y sociales que condujeron a las adolescentes de la comunidad a iniciar su vida sexual a temprana edad, la cual está relacionada principalmente con la inexperiencia en materia de salud sexual y reproductiva, igualmente se deduce que esto se debe a las fallas del sistema educacional tanto de las instituciones como la de sus hogares, relacionado con la falta de interés en cuanto a esta problemática, asimismo se infiere que otras de las causas es que las adolescentes estudiadas presentan necesidad de afecto que piensan encontrar fuera de su hogar.

También se evidenció que los habitantes enfrentan este hecho aceptando que existe y apoyando de forma afectiva a las adolescentes, siendo este un paso importante para la disminución de esta problemática, puesto que al aceptar el problema se pueden de este modo buscar estrategias y herramientas para enfrentar y evitar el mismo. Igualmente se constató que este fenómeno afecta a las adolescentes y la comunidad en general logrando evidenciar que este problema atrasa a las adolescentes en todos sus aspectos (social, económico y emocional) ya que al momento de las adolescentes presentar un embarazo, se desligan de sus estudios y su plan de vida.

Considerando el hecho de que la incidencia mayor de embarazos no planificados en nuestro país proviene de adolescentes, este trabajo de investigación considera necesario conocer desde este grupo etario, cuales son las causas de este fenómeno, para así tener una visión más amplia del mismo; teniendo en cuenta esta premisa, el trabajo señalado hace mención a la falla educacional, social y familiar que rodea y funge como constante e incidente en este tipo de embarazos. Haciendo mención a la deficiencia afectiva que se presenta en la mayoría de las adolescentes y en la aparición del embarazo para suplir dicha carencia.

Por otro lado se percibe un factor interesante, que es la aceptación del embarazo y el apoyo de sus familiares para que no interrumpa el desarrollo del mismo, asumiendo así la responsabilidad que significa este evento. No obstante, el embarazo no planificado es visto como un retraso bastante importante para el desarrollo normal del proyecto de vida de estas chicas y el posterior alcance de sus metas.

Antecedentes Internacionales.

Asimismo se hace referencia a la tesis presentada por Rosero Ivan y Machuca Saúl (2013) para optar al título de médico; titulada: “Estudio comparativo de la prevalencia del embarazo no planificado en embarazos atendidos en el Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca–Ecuador, en comparación al estudio de similares características realizado en el año 2006 en la misma institución (Galindo y Col)”. Esta investigación tuvo como finalidad comparar e investigar los factores de riesgo que inciden sobre la prevalencia de embarazos no planificados en el Hospital Vicente Corral Moscoso ubicado en Ecuador. Según las estadísticas 7 de cada 10 embarazos que se producen en esa sociedad aparecen en un momento inesperado, o incluso luego de tomar la decisión de no tener más hijos, situación que implica grandes complejidades para el desarrollo y aceptación del mismo.

La metodología empleada fue la del estudio descriptivo, analítico y comparativo. Los instrumentos utilizados fueron la observación directa, la entrevista, el formulario y las encuestas.

Entre las conclusiones obtenidas se encontró que el embarazo no planificado no fue concebido tras un deseo de quedar embarazada, sino como consecuencia del no uso o uso incorrecto de anticoncepción, también se evidenció que el mayor porcentaje de embarazo no planificado se dio en la población adolescente atendida en dicha Casa de Salud, logrando hacia la edad adulta una mayor concientización. Por otro lado, la instrucción, como representación si no absoluta, pero si confiable de la culturización de la sociedad es un factor predictor de las conductas sexuales de la población, así respetando la lógica, a menor educación las conductas sexuales y reproductivas se verán alteradas e influenciadas con mayor vulnerabilidad.

En efecto, el antecedente anterior trata de forma cercana, un tópico de interés que coadyuva al desarrollo y soporte de la presente investigación, más allá de hacer un estudio comparativo del embarazo no planificado, toma en cuenta los factores externos que inciden y/o favorecen en la aparición del mismo, es decir, el entorno y el modo de vida del mismo actúa como reproductor de conductas, de esta forma se asume que hay una probabilidad grande o pequeña (según el caso) de tener un embarazo no planificado en un sitio donde hay desconocimiento total o parcial de los métodos de anticoncepción. Es importante señalar que este estudio la prevalencia de este tipo de embarazos se vio asociada a las adolescentes. En virtud de lo expuesto anteriormente los investigadores asumen que el embarazo no planificado se convierte en un asunto de gran complejidad, comprometiendo el desarrollo sano del feto y la gestante.

Seguidamente se expone el trabajo de grado de Rodríguez Natalia 2010, el cual se titula: “Los Efectos de la Ausencia Paterna en el Vínculo con la Madre y la Pareja”. Dicho trabajo tuvo como objetivo principal conocer como son desempeñadas las

funciones del padre cuando este no está presente o cuando es sustituido por una nueva figura al interior de la familia, la forma como es afectado el desarrollo psíquico del sujeto y con ello el vínculo con la madre y la conformación de vínculos posteriores como la pareja. La investigación también procuró indagar sobre los diversos estados mentales de las personas que sufrieron la ausencia del padre-pareja, las diferentes fantasías relacionadas con la sexualidad infantil, la relación con la madre ante la ausencia del padre y la manera como en las relaciones actuales se pudo observar la búsqueda constante del padre-pareja idealizado.

Con referencia a la metodología empleada, esta investigación – intervención es de corte hermenéutico, de tipo cualitativo descriptivo. Se tuvieron en cuenta dos pacientes, hombre de 26 años y mujer de 21 años de edad, quienes acudieron a Consultores en Psicología de la Pontificia Universidad Javeriana y llevaron a cabo un trabajo de psicoterapia orientada en psicoanálisis con una frecuencia de una a dos sesiones por semana, también participaron un grupo de 5 mujeres cabeza de hogar quienes actualmente no reciben apoyo económico y/o emocional por parte del padre biológico de sus hijos.

Las conclusiones obtenidas son las siguientes: se observaron algunos de los diversos estados mentales, esencialmente patológicos, promovidos por la ausencia de la figura paterna, sobre todo en los casos de madres que a partir de la imposición pretenden imponer nuevas figuras paternas. Se evidenciaron diversos tipos de fantasías relacionadas con la sexualidad infantil primordial, y por ende, fantasías originadas en las etapas preedípicas y edípicas del desarrollo, en las que tanto la madre como el hijo realizan la búsqueda por el padre ausente. También la ausencia del padre en la mente de la madre resultaba ser un elemento casi que más perturbador, que la ausencia física de la pareja. Lo que implica la dificultad de la madre para cumplir, a pesar de la ausencia del padre de sus hijos, las funciones propias de protección y límites que pudieran disminuir el dolor psíquico de la familia por esta carencia. Además se evidenció que en la adultez, el vínculo materno o paterno de

padres que vivieron en su infancia la ausencia de sus padres, tienen grandes dificultades para desarrollar su rol paterno-materno

Conviene subrayar que este antecedente justifica su presencia en la presente investigación ya que hace referencia a un período bastante crucial en la vida de Victoria España, como se ha dicho en líneas anteriores, en su primer embarazo no tuvo acompañamiento de la pareja, dicho en otras palabras, hubo ausencia de la figura paterna durante todo el embarazo; a través del trabajo expuesto en los párrafos anteriores, se puede conocer el alcance psicológico y las implicaciones que tiene el rol paterno, aunque la mayoría de las veces no se encuentre presente o no sea visto como significativo dentro de la constitución familiar.

Igualmente se hace mención a los estados mentales por los cuales atraviesan las personas que pasan por esta situación y a los inconvenientes suscitados en el desarrollo de los hijos, asociados siempre a patologías sociales y sexuales, también a dificultades para asumir posteriormente su rol materno-paterno según el caso. Además se incluye a la madre como figura afectada, no solo por no tener pareja, sino por la dificultad que desarrolla al asumir su rol correctamente.

Referentes Teóricos

Teoría de Salovey y Mayer sobre la Inteligencia Emocional (1990)

Peter Salovey, nació el 21 de Febrero de 1958, presidente de la Universidad de Yale, profesor de Psicología, ha sido autor o editor de trece libros traducidos a once idiomas y publicado más de 350 artículos y ensayos en revistas, en sus estudios se centró principalmente en la emoción humana y el comportamiento de la salud con John D. Mayer de la Universidad de New Hampshire, psicólogo reconocido por su teoría el manejo de las emociones; juntos desarrollaron un amplio marco teórico llamado "Inteligencia Emocional"

Salovey y Mayer (1990) conceptualizan la Inteligencia Emocional como una parte de la inteligencia social que incluye la necesidad de controlar nuestras emociones y la de los demás, discriminar entre ellas y usar dicha información para guiar nuestro pensamiento y nuestro comportamiento. Según esta teoría, la Inteligencia Emocional (IE) es una inteligencia genuina basada en el uso adaptativo de las emociones y su aplicación a nuestro pensamiento. Las emociones ayudan a resolver problemas y facilitan la adaptación al medio.

Por su parte Salovey (1990), basándose en la teoría de las inteligencias múltiples de Gardner, define la inteligencia emocional extendiendo esas capacidades a cinco áreas principales que son:

- Conocer las emociones propias: capacidad para descubrir nuestros verdaderos sentimientos que nos permitirá asumir decisiones personales correctas.
- Manejar las emociones propias: para poder recuperarse con rapidez de las dificultades que la vida conlleva.
- Reconocer las emociones de los demás: para captar las señales que nos permiten conocer los deseos y necesidades de los otros.
- Manejar las relaciones: capacidad relacionada con la adecuación a las emociones de los demás y con la habilidad para establecer relaciones sociales.

Posteriormente los mencionados autores hacen una formulación teórica centrada en la inteligencia emocional como habilidad mental, buscando salir de la desvirtuación hecha por otros estudiosos acerca del tema. De esta forma la conceptualizan como: “La habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e intelectual” Salovey y Mayer (1997)

A su vez consideran que la Inteligencia emocional se desglosa a través de cuatro habilidades básicas que son:

La Percepción Emocional.

La percepción emocional es la habilidad para identificar y reconocer tanto los propios sentimientos como los de aquellos que te rodean. Implica prestar atención y descodificar con precisión las señales emocionales de la expresión facial, movimientos corporales y tono de voz. Esta habilidad se refiere al grado en el que los individuos pueden identificar convenientemente sus propias emociones, así como los estados y sensaciones fisiológicas y cognitivas que éstas conllevan. Por último, esta habilidad implicaría la facultad para discriminar acertadamente la honestidad y sinceridad de las emociones expresadas por los demás.

La Facilitación o Asimilación Emocional.

La facilitación o asimilación emocional implica la habilidad para tener en cuenta los sentimientos cuando razonamos o solucionamos problemas. Esta habilidad se centra en cómo las emociones afectan al sistema cognitivo y cómo nuestros estados afectivos ayudan a la toma de decisiones. También ayudan a priorizar nuestros procesos cognitivos básicos, focalizando nuestra atención en lo que es realmente importante. En función de los estados emocionales, los puntos de vista de los problemas cambian, incluso mejorando nuestro pensamiento creativo. Es decir, esta habilidad plantea que nuestras emociones actúan de forma positiva sobre nuestro razonamiento y nuestra forma de procesar la información. Por ejemplo, algunos alumnos necesitan para concentrarse y estudiar un cierto estado anímico positivo, otros en cambio de un estado de tensión que les permita memorizar y razonar mejor.

La Comprensión Emocional.

La comprensión emocional implica la habilidad para desglosar el amplio y complejo repertorio de señales emocionales, etiquetar las emociones y reconocer en qué categorías se agrupan los sentimientos. Además, implica un actividad tanto anticipatoria como retrospectiva para conocer las causas generadoras del estado anímico y las futuras consecuencias de nuestras acciones. Igualmente, la comprensión emocional supone conocer cómo se combinan los diferentes estados emocionales dando lugar a las conocidas emociones secundarias, p.ej: los celos pueden considerarse una combinación de admiración y amor hacia alguien junto con un matiz de ansiedad por miedo a perderla debido a otra persona). Por otra parte, incluye la habilidad para interpretar el significado de las emociones complejas, por ejemplo, las generadas durante una situación interpersonal (el remordimiento que surge tras un sentimiento de culpa y pena por algo dicho a un compañero, de lo que te arrepientes ahora). Contiene la destreza para reconocer las transiciones de unos estados emocionales a otros (la sorpresa por algo no esperado y desagradable, el enfado posterior y su expresión, y finalmente el sentimiento de culpa debido a esa manifestación de ira desmedida) y la aparición de sentimientos simultáneos y contradictorios (sentimientos de amor y odio sobre una misma persona). Las habilidades de comprensión emocional son puestas en práctica también a diario por el alumnado.

La Regulación Emocional.

La regulación emocional es la habilidad más compleja de la IE. Esta dimensión incluiría la capacidad para estar abierto a los sentimientos, tanto positivos como negativos, y reflexionar sobre los mismos para descartar o aprovechar la información que los acompaña en función de su utilidad. Además, incluye la habilidad para regular las emociones propias y ajenas, moderando las emociones negativas e intensificando las positivas. Abarca pues el manejo de nuestro mundo intrapersonal y

también el interpersonal, esto es, la capacidad para regular las emociones de los demás, poniendo en práctica diversas estrategias de regulación emocional que modifican tanto nuestros sentimientos como los de los demás. Esta habilidad alcanzaría los procesos emocionales de mayor complejidad, es decir, la regulación consciente de las emociones para lograr un crecimiento emocional e intelectual.

Salovey y Mayer (1997) dan una idea clara de la importancia que tiene esta teoría para el conocimiento integral del ser humano; se debe aprender a distinguir y reconocer los propios sentimientos y emociones respectivamente, para así relacionarse afectivamente con los demás. De esta manera es como se relaciona con el objeto del presente estudio, ya que las emociones forman parte de todo el ciclo vital, no es cuestión de una moda, sino de algo que está presente y afecta nuestro accionar favorable y desfavorablemente.

En este caso, el embarazo representa un evento nuevo y de metamorfosis, el mismo trae consigo cambios emocionales que repercuten en la madre y en el feto, aunque no sea consciente, la misma debe aprender a lidiar con dichos cambios para poder conducir el embarazo de forma exitosa y coadyuvar a la formación sana de ese ser que aún no nace, pero que ya está vivo y puede captar sensorialmente.

Teoría del Apego de John Bowlby (1958-1988)

John Bowlby, psicoanalista inglés, nació el 26 de febrero 1907 en Londres y murió el 2 de septiembre de 1990. Fue un psicoanalista inglés, notable por su interés en el desarrollo infantil y sus trabajos pioneros en la teoría del apego. Trabajó con niños con trastornos de conducta y comenzó a pensar que las experiencias reales en la infancia tenían un efecto sobre el desarrollo de la personalidad. Observó que aquellos chicos presentaban síntomas de **privación afectiva parcial**: necesidad excesiva de ser amado, intensa culpabilidad y depresión o de **privación afectiva completa**: apatía, indiferencia, retardo en el desarrollo y más tarde signos de superficialidad,

falta de sentimientos profundos y tendencia a la falsedad y robo compulsivo. Los llamaría personalidades desprovistas de ternura.

Bowlby desarrolló la teoría del apego, teniendo en cuenta los conocimientos de la época de otras disciplinas como la etología (estudia el comportamiento de los animales) y la psicología evolutiva. Llegó a la conclusión de que hay una tendencia en el niño a formar un vínculo fuerte y fundamental con una figura materna o cuidador principal que forma parte de una herencia arcaica, cuya función es la supervivencia de la especie (protección frente a los depredadores en el contexto de la adaptación evolutiva) y que esta tendencia es relativamente independiente de la alimentación. Bowlby enfatizó que la formación de una relación cálida entre niño y madre es crucial para la supervivencia y desarrollo saludable del menor, tanto como lo es la provisión de comida, cuidado infantil, la estimulación y la disciplina.

Asimismo Bowlby insistió en que todos los estudios indicaban que el bienestar psicológico depende fundamentalmente del sentimiento de “sentirse seguro” en las relaciones de apego y esto ocurre en cualquier cultura. La calidad y las vicisitudes de las relaciones tempranas son determinantes en el desarrollo de la personalidad y de la salud mental; en el ser humano, los sistemas de conductas se van a ir desarrollando como resultado de su interacción con el ambiente para conseguir adaptarse al medio, (especialmente en los periodos sensibles). La figura de apego es una pieza clave en el desarrollo. La calidad de la historia afectiva estructura todo el funcionamiento interno de la persona generando seguridad a la persona, ayudándola en su desarrollo personal.

De igual forma Bowlby señala que existen estrategias que los seres humanos llevamos a cabo para conseguir un estado de bienestar y armonía. Los planes que pone en marcha cada ser humano para mantener su propia seguridad y protección ante situaciones percibidas como amenaza. El fin es mantener el sistema de apego desconectado o bien regulado a mínimo para evitar la frustración

Es preciso entonces destacar que Bowlby (1983) concibe el apego como “cualquier forma de conducta que tiene como resultado el logro o la conservación de la proximidad con otro individuo claramente identificado al que se considera mejor capacitado para enfrentarse al mundo. Esto resulta sumamente obvio cada vez que la persona está asustada, fatigada o enferma, y se siente aliviada en el consuelo y los cuidados.

La teoría del apego es la forma de explicar y entender la tendencia de los seres humanos a crear fuertes lazos afectivos con determinadas personas en particular. Ésta nos puede ayudar a comprender las reacciones que surgen tras una separación inesperada o una pérdida afectiva. Sin embargo hay unas etapas cruciales para el desarrollo del apego, Bowlby señala que en la etapa de la adolescencia el individuo sufre unos cambios muy importantes y decisivos que le ayudaran a forjarse una personalidad propia.

Por otro lado resulta pertinente destacar que la conducta de apego puede manifestarse en relación con diversos individuos, mientras que el vínculo se limita a unos pocos. El vínculo puede ser definido como un lazo afectivo que una persona o animal forma entre sí mismo y otro, lazo que los junta en el espacio y que perdura en el tiempo (Bowlby, 1988).

Tipos de Apego

Ainsworth y Bell (1970) citados por Bowlby, estudiaron los distintos tipos de apego basándose en la técnica llamada “situación extraña”. Consiste en episodios de interacciones y separaciones del niño, siempre menor de dos años, con su cuidador y con extraños. Dicha situación consta de 8 etapas:

- a) La madre y el bebé entran en un cuarto desconocido,
- b) La madre se sienta y el bebé queda en libertad para explorar la habitación,
- c) Un adulto desconocido entra,

- d) La madre sale y deja el bebé solo con el extraño,
- e) La madre regresa y el extraño sale del cuarto,
- f) La madre sale y deja al bebé solo,
- g) El extraño regresa en lugar de la madre,
- h) La madre regresa y el extraño se marcha.

De esta manera aparece la clasificación siguiente; es preciso destacar que surge como resultado del análisis de la situación expuesta en los ítems anteriores:

- 1) **Infantes Seguros (Patrón B):** La relación favorable hacia la madre observada en el hogar fue identificada por el evidente placer del bebé por el contacto físico, ausencia de ansiedad en relación con separaciones breves y un uso inmediato de la madre como una “base segura” para la exploración y el juego. Bajo circunstancias no familiares, en contraste, los bebés de este grupo usan a la madre como una base segura desde la cual explorar en los episodios pre-separación. Su conducta de apego se intensifica significativamente durante los episodios de separación, por lo que la exploración suele disminuir y es probable que haya malestar, pero en los episodios de reunión buscan contacto con, proximidad hacia o al menos interacción con la madre (Ainsworth, 1979).

- 2) **Infantes Ambivalentes/Resistentes (Patrón C):** En casa el bebé se observa activamente ansioso, pero también a menudo sorprendentemente pasivo. En condiciones no familiares, estresantes, aparece una preocupación exagerada hacia la madre y su paradero, con la exclusión del interés en el nuevo ambiente. Expresiones elevadas, confusas y prolongadas de ansiedad, y a veces también rabia, continúan durante todo el procedimiento. En la Situación Extraña estos bebés tienden a mostrar signos de ansiedad aún en los episodios pre-separación, presentan mucho malestar con la separación y también en los episodios de reunión (Ainsworth, 1979).

- 3) **Infantes Evitativos o Elusivos (Patrón A):** Se caracterizan por ser en su mayoría activamente ansiosos en casa. Permanecen enojados y exhiben malestar frente a las separaciones más breves. Por el contrario, en la Situación Extraña aparece un marcado comportamiento defensivo. Esto se ve en una insistente focalización en la exploración durante todo el procedimiento, junto con la supresión de las expresiones de rabia, ansiedad y afecto hacia la madre. Los bebés evitativos raramente lloran en los episodios de separación y, en los episodios de reunión evitan a la madre.
- 4) **Infantes Desorientados/Desorganizados (Patrón D):** Mary Main y Judith Solomon revisaron grabaciones de bebés encontrados “inclasificables” entre 1986 y 1990, y crearon la cuarta categoría de organización del vínculo. El patrón desorganizado o grupo D puede bien indicar la ausencia de comportamientos defensivos disponibles, o el uso de las conductas más extremas, como la auto agresión o la paralización. Main y Solomon (1986, 1990) describieron a esos niños como faltos de estrategia. Son niños que parecen aturdidos, paralizados, que empiezan a moverse y luego se detienen inexplicablemente (Bowlby, 1988). Este patrón se desarrolla también en parejas en las que la madre tiene una grave enfermedad afectiva bipolar y trata al niño de manera imprevisible, o con madres que han sufrido experiencias de maltrato físico o abuso sexual durante la niñez, o la pérdida no resuelta de una figura parental durante esa etapa de la vida

Sensitividad Materna

Dentro de sus múltiples estudios en relación a la teoría del apego, Bowlby supuso que la receptividad del cuidador era crucial como determinante de la seguridad del apego. De ahí proviene el término sensitividad materna que se traduce en la capacidad del adulto de leer y comprender:

- a) Los signos no verbales de un bebé o lactante
- b) Sus estados emocionales
- c) Respetar la alternancia de los diálogos interactivos

En oposición a lo anterior, encontramos a la insensibilidad, que es la falta o pobreza en las respuestas adaptadas en relación al bebé o respuestas muy intrusivas o poco respetuosas.

Hay cuatro estilos de regulación en relación a la Sensitividad materna:

- a) Madres sensibles, capaces de percibir una amplia gama de emociones.
- b) Madres replegadas emocionalmente, no disponibles, donde el niño minimiza los afectos negativos, niños que desactivan prematuramente las emociones.
- c) Madres que no responden de forma adaptada a las emociones negativas y el niño maximiza la expresión emocional para aumentar la probabilidad de presencia del cuidador. El niño tendría una hipervigilancia emocional.
- d) Madres que son a la vez figuras de apego y de peligro que provocan un sentimiento de parálisis y desorientación, son madres en las que hay una gran concentración de dolor.

Las conclusiones derivadas de la teoría del apego se ajustan en gran medida al presente trabajo de grado. En la teoría de Bowlby se mencionan muchos tópicos de interés para la presente investigación; entre los más importantes tenemos que el vínculo afectivo que se establece entre la madre y el hijo el cual viene de mucho antes del nacimiento, puede formar patrones mentales que condicionan su comportamiento futuro, pudiendo incluso llegar a ocasionar daños bastante evidentes. O sea que la relación parental en el inicio de la vida es crucial para el desarrollo armónico de un individuo y si puntualizamos, realmente la madre es crucial, de ella dependen muchos factores que el hijo no puede mediar, solo puede ser afectado positiva o negativamente.

A su vez plantea el apego como condición natural de los seres humanos, en este caso es pertinente conocer a las madres embarazadas en cuanto su afinidad con el feto; esta afinidad forma un vínculo estrecho y es así como emerge esa reciprocidad entre ella y su hijo, cabría preguntarse entonces: ¿éste vínculo afectivo se da en todas las mujeres independientemente de que su embarazo sea planificado o no?

Familia Popular Venezolana de Alejandro Moreno (2005)

Alejandro Moreno Olmedo nació 22 de febrero de 1934. Es Salesiano de origen español, es psicólogo, filósofo y teólogo con un doctorado en Ciencias Sociales. Dirige el Centro de Investigaciones Populares en Caracas, dedicado al estudio del mundo de vida popular en el contexto de la realidad latinoamericana. Es profesor de la Universidad Católica Andrés Bello y de la Universidad de Carabobo en Venezuela. Ha sido autor de varios libros, en los que ha destacado su innovación por el estudio del método de las historias-de-vida.

Moreno en su trabajo sobre La Familia Popular Venezolana hace referencia a la constitución de la familia popular, destaca la ausencia del padre, asumiendo que si existe, aunque no como presencia, no como figura clave. La autoridad, responsabilidades entre otras se ven solo en la figura matriarcal que sería la madre.

El mencionado autor muestra también las funciones de la pareja dándola a conocer como aquellas personas que están implicadas en una convivencia continuada por un determinado tiempo, esto conlleva a responsabilidades y funciones que deben de tener, entre ellas tenemos el cuidado y crianza de sus hijos comunes entre ambos. Es decir, la pareja debe tener como finalidad la atención de las necesidades básicas como lo son: emocional, sociales, económicas, afectivas, entre otras.

La Madre, que es la mujer, se encuentra instituida dentro de cada una de esas funciones mencionadas cubriéndolas una a una, Moreno nos deja claro que la madre forma al hijo para que sea su hijo. La madre se encargará de fijar las diferencias entre

el hijo varón y la hija hembra. La figura realmente fuerte dentro de la familia es la madre para Moreno. En Venezuela el sentido profundo de la experiencia lo da la madre porque ella es la experiencia fuerte y sin mayores complicaciones, pues el padre es una experiencia débil. La identificación está anclada en el madresentismo de manera inmediata, casi lineal. En la experiencia del padre predomina lo re-presentado sobre lo genético. Padre es el que cría, no el que genera.

Con la madre y los hijos la familia está completa. Por lo tanto, en este nudo-familia no hay puesto para la tercera figura del triángulo, el padre. Si para representarnos la estructura de la familia matricentrada, recurrimos a la metáfora del círculo y la circunferencia, el padre vendría a ser una tangente. La tangente toca en un punto a la circunferencia, ese punto en el que su acción es indispensable para que la mujer sea madre, haya hijo y por ende familia, pero el círculo en su estructura es independiente de ella.

Al padre, que es el hombre, Moreno le da un significado “Padre significa vacío, ausencia”. Lo interpreta como un padre desdibujado e impreciso, ya que se encuentra en ausencia física y funcional en la mayoría de los hogares de Venezuela. El hijo varón tiene necesidad de que aparezca el padre. Señala Moreno (en De Brandt 1998) que la ausencia de padre es una marca guía en el estudio del venezolano popular. “El padre siempre no está” (Ibíd., p. 368). El padre en la cultura popular es vivido como tangente, “el padre no duele al hijo” (Moreno, 2002, p. 341). El padre social por su parte es un sustituto, es una figura que emerge en algún momento de la vida del sujeto, que si bien no pertenece a la familia llega a ser más significativo que el padre biológico.

El hijo varón, que es el niño, debe nacer y desarrollarse dentro del seno familiar, padre y madre, con la pareja misma como unidad. En la familia matricentrada, el niño vive, experimenta y aprende, una vinculación también matricéntrica. Los hilos de la trama están en la madre la cual controla firmemente su propio extremo. En la rigidez

del vínculo se la da la necesidad. Ese y no otro es el vínculo necesitado por la madre. Ella por eso mismo lo hace necesitante. La ausencia de un hombre permanente en el hogar matricentrado, la falta de experiencia de pareja, la pobre vivencia de filiación paterna, y la relación peculiar que se anuda entre madre e hijo, forman a su vez una red de relaciones en la que la identificación sexual del varón adquiere peculiaridades.

Este estudio es fundamental para entender a nivel social la importancia de la figura materna en la sociedad venezolana; la misma es clave en el desarrollo de los sujetos y de la familia en general. A través de Moreno, podemos comprender la realidad familiar en los sectores populares, es así como entre otras cosas se evidencia claramente por parte de la madre un compromiso total con la vivencia en familia, es ella quien asume, quien cría, además es la figura más importante a nivel afectivo para los hijos. La Historia-de-Vida de Victoria España no se escapa de esa matricentralidad; tanto así que ella logra asumir su primer embarazo no planificado y la crianza de su hijo totalmente sola, sin la figura paterna. Ella asume que es la familia de su hijo, no necesita de nada más.

Referentes Conceptuales:

En este segmento se hace una indagación basada en los elementos importantes y otros aspectos pertinentes a nivel conceptual, de manera que se desglose cada significado con su debida sustentación teórica y así precisar con más detalle el curso de la investigación.

Comprensión:

(De comprensión).

1. f. Acción de comprender.
2. f. Facultad, capacidad o perspicacia para entender y penetrar las cosas.

3. f. Actitud comprensiva o tolerante.
4. f. Fil Conjunto de cualidades que integran una idea. Diccionario de la Real Academia Española (RAE).

Según Romeu (1996) la comprensión es un proceso que requiere la sucesión progresiva de etapas para lograr el fin deseado, así como también de algunas categorías filosóficas presentes en el proceso de comprensión del significado: causa-efecto, esencia-fenómeno, general-particular.

Hermenéutica.

Es la ciencia de interpretar correctamente la Biblia usando el método gramático-histórico tomando en cuenta el impacto directo del contexto en el cual se dio la Palabra de Dios. Se sigue la interpretación literal de las palabras sin ignorar las figuras literarias y retóricas, las parábolas, la poesía y la profecía. Provee las herramientas para ser un buen intérprete de las Escrituras

También es la vía de comprensión e interpretación de las ciencias humanas mismas que no pueden normarse en sus procedimientos por las ciencias naturales (Habermas, 2000). El mismo explica su concepto de Hermenéutica: es un recurso metodológico de la ciencia social, que aborda en el medio que es el lenguaje en funciones (de socialización, de reproducción cultural y de integración social) el análisis de expresiones de significados, de sentido, de tales expresiones.

Por su parte el siguiente autor presenta dos tendencias: “un cuerpo general de principios metodológicos que subyacen a la interpretación” (Palmer, 2002). Y, en la segunda tendencia, “una exploración filosófica del carácter y las condiciones requeridas para toda comprensión” (Palmer, 2002).

Vínculo Afectivo.

Se entiende como un proceso secundario, que surge como consecuencia de la asociación que el niño realiza entre la presencia de la madre y el bienestar experimentado por la satisfacción de las necesidades primarias del bebé. En los estudios sobre la motivación humana, Hull (1943, 1952).

Vivencia Emocional Durante el Embarazo.

En la etapa pre-concepcional la actitud personal ante el hecho de un embarazo, tendrá relevante importancia para que la vivencia emocional sea gratificante. El que el embarazo sea buscado y deseado o no, predispondrá a la mujer o a la pareja a vivirlo emocionalmente diferente. La motivación con la que se conciba a un hijo, y desde dónde surja dicha motivación (necesidad) inclinará a la mujer a sentir una emoción u otra, y por tanto sus acciones estarán determinadas hacia actitudes positivas o favorecedoras tanto para ella, para su futuro hijo y por supuesto para el futuro de su relación con la pareja.

Es bien conocido, y los especialistas en ello lo confirman, que las parejas que tienen problemas a la hora de concebir un hijo (esterilidad y/o infertilidad), tienen problemas de estrés, miedo, angustia o depresión. Todo ello es debido, por un lado, al proceso, a veces reiterado, al que se ven sometidos con las técnicas de inseminación artificial (IA) o de fecundación in Vitro (FIV). Son procesos largos, costosos, económica y psicológicamente, en los que la mujer tiene que ser sometida a algunas técnicas invasivas (extracción de óvulos, implantación de los ovocitos) y que no siempre van a garantizar resultados exitosos la primera vez. Esto hace que la mujer, sobre todo, viva la experiencia como fracaso personal, y sienta decepción, desilusión, incluso desmotivación para un segundo intento, siendo necesario el proceso de duelo de la situación.

Hoy en día existen especialistas que asesoran a las parejas previamente y ayudan a que la vivencia sea lo menos “perjudicial” para la ellos en caso de no ver cumplidas sus expectativas la primera vez. De cómo se resuelva lo anterior, la actitud resultante, positiva o negativa, determinará que en caso de éxito y logro de la gestación, la vivencia emocional sea el reflejo del impacto o huella psíquica que haya dejado, y por consecuencia, la gestación se vea marcada por el “miedo” (durante todo el proceso) o por el contrario, feliz y satisfecha por el logro. Como sabemos, el hecho de que emocional y afectivamente esté bien, repercutirá en su estado físico, en su salud física, ya que la vivencia personal (conjunto de factores síquicos, somáticos y kinestésicos), está en relación directa con su “Salud” (Estado de bienestar físico, psíquico y social y no sólo la ausencia de enfermedad) OMS 1948.

Durante el Primer trimestre de la gestación, las emociones más frecuentes van a ser:

- a) El miedo (no hay respuesta para lo que sucede): a la pérdida del embrión (aborto), a no ser capaz llevar a cabo el embarazo, a sentirse rechazada, a mantener relaciones sexuales, a que suceda de nuevo si ha habido experiencias previas. En este caso la mujer tiene pensamientos negativos o limitantes que la hacen actuar continuamente en alerta a las señales. Esto puede conducirla al estrés y a una necesidad imperiosa (ansiedad) por confirmar el estado de normalidad del embarazo con ecografías repetidas asiduamente o acudiendo al hospital en numerosas ocasiones al mínimo signo o síntoma nuevo que aparezca, muchas veces, propios de la gestación.
- b) La confusión, cuando se dan situaciones de deseos encontrados: por un lado el deseo de embarazo y por otro, el deseo de mantener su “modus vivendi” (situación personal, profesional, familiar, económica...) que sin duda sufrirán cambios, pero si estos son vividos a nivel cognitivo negativamente, es lógico que sienta que tiene tomar una decisión importante y se cuestione

personalmente, viendo impedimentos por todas partes. En esta situación, la pareja (si se tiene) juega un papel importante, el afecto que le proporcione, la ayudará a vivir más positivamente el hecho de estar embarazada.

- c) La alegría, sobre todo si tener un hijo es un proyecto de vida común en la pareja, un deseo intenso surgido de una necesidad de afecto y sobre todo, si ha llegado al final de esta etapa sin ningún problema en los controles realizados.
- d) La aflicción o tristeza, cuando la mujer no desea el embarazo aunque lo asume y con el tiempo lo acepta, cuando no tiene pareja estable o esta le ha dejado sola y/o abandonada a causa del embarazo. Esto suele ocurrir, frecuentemente, en embarazos de adolescentes, convirtiéndolo en un embarazo de riesgo. En esta situación es la familia la que debe proporcionar directamente el cuidado, la ayuda necesaria, es decir, la que proporcione todo el afecto que necesite y del que pueda carecer para que el proceso sea vivido lo más saludable posible.

En relación a lo expuesto anteriormente, el primer trimestre se caracteriza por un estado emocional de intranquilidad o inquietud aunque hacia el final surja la alegría y la tranquilidad de manera relativa. Al principio del Segundo trimestre, puede surgir un poco de miedo e intranquilidad o desasosiego hasta conocer el resultado de la amniocentesis (extracción de líquido amniótico), si se ha realizado, tanto por la toma de decisión que podría derivarse en caso de no ser el deseado, como por el hecho mismo de la técnica y de los riesgos que esta conlleva. A esta situación, y a lo largo de este trimestre, se añade el hecho de la aparición de los primeros movimientos fetales, el cese de algunas alteraciones físicas surgidas en el primer trimestre (náuseas, vómitos...), el compartir las sensaciones y emociones con la pareja, mantener una vida sexual normal, pero sobre todo, el sentirse ilusionada y querida por su pareja y/o familia.

Todo lo anterior ayudará a que la gestante rebose satisfacción y su actitud sea favorable a la gestación (y a su hijo/a). Pero no debemos olvidar aquellos casos en los que la gestación sufre alguna complicación, obstétrica o personal, en cuyo caso toda la vivencia positiva (orexis) puede verse sustituida por la negativa (anorexis), agravar el cuadro o incluso sucumbir a la gestante en una depresión. Al principio del Tercer trimestre, la alegría se mantiene: la ilusión por las compras y los preparativos están en auge al mismo tiempo, que surge el deseo de ver a su hijo, de tenerlo en los brazos. Hacia el final de este periodo puede sentir incomodidad física que dificulte el sueño o el descanso y la realización de algunas tareas. Nuevamente, hacia el final de este trimestre surge el miedo a:

- La aparición de las primeras contracciones que le pueden hacer creer la posibilidad de la amenaza de parto prematuro (APP)
- Posibles complicaciones de la placenta.
- Disminución de los movimientos fetales
- El riesgo de la pérdida del bienestar fetal y claro está, al momento del parto, que está próximo.

La gestante se planteará los recursos y sus capacidades para afrontar el dolor, por otro lado, subjetivo (personal e intransferible). En este estado emocional en el que puede verse alterada la salud física y psico-sexual, es de suma importancia la colaboración, comprensión y cuidados de la pareja. El miedo no siempre es una emoción negativa, a veces tiene una función cuidadora, que nos previene de algunos riesgos para la vida. La gestante puede incrementar los cuidados necesarios para que su hijo nazca vivo y saludable, mostrando en este caso una emoción positiva y una acción de afecto hacia ella y su hijo, en definitiva, una actitud favorable al buen desarrollo de la gestación.

Afectividad.

Es el “área general” que consiste en “la tonalidad o el ‘color’ emotivo que impregna la existencia” (Echevarría y Páez, 1979, p. 43; Páez y Adrián, 1993, p. 53).

Por otro lado la Real Academia Española define la afectividad de la siguiente forma:

(De afectivo).

- 1) f. Cualidad de afectivo.
- 2) f. Psicol. Desarrollo de la propensión a querer.
- 3) f. Psicol. Conjunto de sentimientos, emociones y pasiones de una persona.
- 4) f. Psicol. Tendencia a la reacción emotiva o sentimental

Asimismo la afectividad es la necesidad que tenemos los seres humanos de establecer vínculos con otras personas. Un clima afectivo adecuado constituye un factor de protección ante posibles conductas de riesgo. Una adecuada expresión de los afectos a lo largo del desarrollo evolutivo de los hijos, incide en otros factores de carácter individual, favorece el desarrollo saludable del autoconcepto, la autoestima, la aceptación personal, la seguridad en sí mismo...

Por otro lado, una emoción es un estado afectivo, una reacción subjetiva que los seres humanos experimentamos ante acontecimientos o situaciones que ocurren en nuestro entorno. Aparece de forma repentina y viene acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influidos por la experiencia.

Las emociones tienen una función adaptativa de nuestro organismo a lo que nos rodea, sobrevienen súbita y bruscamente, en forma de crisis, más o menos violentas y más o menos pasajeras.

Así pues, la experiencia emocional es particular a cada individuo y está mediatizada por sus experiencias anteriores, el tipo de aprendizaje adquirido, sus variables de personalidad y la situación concreta en la que surge.

Madre.

(Del lat. mater, -tris).

- 1) f. Hembra que ha parido.
- 2) f. Hembra respecto de su hijo o hijos.

Por otro lado la palabra madre en sí misma encierra una connotación naturalmente semisagrada que obstaculiza la toma de conciencia sobre este rol tan fundamental. En primer lugar, toda mujer madre siente hacia su hijo valiosísimos y positivos sentimientos, el asunto es el caudal y calidad de esos sentimientos que pueden hacer de esto algo pernicioso y a veces destructivo, sin que medie intención de esto por parte de ella.

El sentimiento maternal es considerado una necesidad con carácter de instinto en la casi totalidad de las mujeres, lo cual no implica que sea por sí sólo eficaz y suficiente para el ejercicio funcional de este rol. Evidencia de ello es que se pueden encontrar madres que les cuesta expresar amor a sus hijos, otras que no saben dosificar su afecto: escaseándolo o dándolo en exceso, circunstancias todas nocivas.

En el desarrollo psicológico del niño la madre no sólo es una presencia, es una imagen, una referencia, un modelo, un estímulo para incentivar su interés en diversas áreas de la vida. Es falso que los niños deben admirar a sus padres sea cual sea su circunstancia; los padres deben ganarse el respeto, la estima y la admiración de sus hijos por lo que hacen y son efectivamente.

Por otra parte la autoridad materna es una función que la madre debe asumir con integridad, no debe acudir nunca ni a la amenaza, ni al terror, mucho menos al castigo físico ya que con esto, además de corroer la dinámica familiar, expresa la profunda inseguridad que tiene, como madre y hacia sí misma, en la dirección de la crianza de sus hijos.

Embarazo

La gestación, o el embarazo, se inician en el momento de la fecundación y finaliza alrededor de nueve meses después con el nacimiento de un bebé. Durante este período, las sucesivas divisiones de la célula huevo dan lugar a la formación de un embrión que a partir de los tres meses ya tiene un claro aspecto humano y pasa a denominarse feto: sólo falta que madure en el vientre materno el tiempo necesario hasta que se encuentre en condiciones de afrontar una vida autónoma.

El embarazo es descrito como una crisis que revuelve identificaciones y conlleva, una reactivación de procesos psicológicos anteriores no resueltos (Bibring y Valenstein, 1976), y que requiere, además, revisar los vínculos con los propios progenitores para poder vincularse afectivamente con el recién nacido.

Los nueve meses de embarazo permiten a los futuros padres y al bebé la oportunidad de prepararse tanto biológica como psicológicamente para el nacimiento, y en un proceso que se viene denominando “anidación psicobiológica (Jofré y Enríquez, 2002). La preparación psicológica supone un proceso de adaptación cognitiva, en las representaciones sobre el futuro hijo y sobre sí mismos como padre y madre, pero también supone una adaptación afectiva e instrumental, en los aspectos prácticos que requiere la aparición de un nuevo miembro familiar.

Es importante mencionar que la mujer embarazada experimenta grandes cambios biológicos, fisiológicos y psicológicos. La actitud ante el embarazo refleja profundos

sentimientos sobre la reproducción; la idoneidad del embarazo, Si ha sido planificado o no, si es deseado o no, la calidad de la relación de la mujer hacia su marido, si está casada o no, su edad, su historia, su sentido de identidad y sus reacciones ante la futura maternidad. El futuro padre también se enfrenta a importantes retos psicológicos ante la inminente paternidad. (Golse, 2008)

Psicología del Embarazo.

Para las mujeres psicológicamente sanas, el embarazo es una manifestación de autorrealización y de su identidad como mujer. La mayoría de las mujeres manifiestan que estar embarazadas es una experiencia creativa que gratifica una necesidad narcisista básica al producir otro ser que se siente como una extensión de sí misma. Las actitudes negativas hacia el embarazo suelen relacionarse con el miedo al parto y al rol maternal. Algunas mujeres consideran el embarazo como un modo de superar las dudas de su propia feminidad o como la manera de reafirmar su posibilidad de concebir. Durante el embarazo, especialmente si se trata del primero, la madre recapitula etapas anteriores de su propio desarrollo.

Entre ello cobra especial importancia el proceso de separación individualización de su propia madre. Las fantasías y los temores inconscientes de la primera etapa del embarazo se centran a menudo en la idea de fusión con su propia madre. Si su madre le ofrece un modelo poco apropiado, el sentido maternal de la mujer puede sentirse empujado y puede ocasionar una pérdida de confianza antes y después del nacimiento del bebé.

La relación psicológica con el feto empieza en el útero, al comienzo del segundo trimestre del embarazo, la mayoría de las mujeres se han hecho una imagen mental del niño. El feto se siente como un ser independiente, incluso antes de su nacimiento y se le atribuye una personalidad prenatal. Según la teoría psicoanalítica, el futuro hijo es como una gran pantalla blanca en la que la madre proyecta sus esperanzas y

sus temores. En raras ocasiones estas proyecciones se asimilan a estados patológicos del post parto, tales como, el deseo de hacer daño al niño, al que se ve como una parte odiada de sí mismo. Por el contrario, lo normal es que dar a luz un hijo, colme la necesidad femenina básica de crear y cuidar vidas. (Golse, 2008).

Embarazo no Deseado.

Según la Organización Panamericana de la Salud (2002) es definido como aquellos que ocurren en un momento poco favorable, inoportuno, o que se dan en una persona que ya no quiere reproducirse.

También lleva por nombre: embarazo no planeado y es aquél que se presenta sin que hayamos tomado la decisión de tener un hijo, porque no lo deseamos en ese momento de nuestra vida, porque no contamos con las condiciones y recursos económicos para cubrir sus necesidades, porque ya tenemos hijos, entre otros.

Orientación.

Proceso de ayuda ofrecido al individuo para que pueda resolver los problemas que la vida le plantea. Dicha ayuda implica asesoramiento, tutela, y dirección, y tiende a conseguir la plena madurez del sujeto. (Roig Ibáñez, 1980)

También es un proceso de ayuda continuo a todas las personas, en todos sus aspectos, con una finalidad de prevención y desarrollo, mediante programas de intervención educativa y social, basados en principios científicos y filosóficos; debe ser considerada como parte integrante del proceso educativo. Implica a todos los educadores y debe llegar a todas las personas, en todos sus aspectos y durante todo el ciclo vital. (Pérez Boullosa, 1986)

Orientar sería, en esencia, guiar, conducir, indicar de manera procesual para ayudar a las personas a conocerse a sí mismas y al mundo que les rodea; es auxiliar a un individuo a clarificar la esencia de su vida, a comprender que él es una unidad con significado capaz de y con derecho a usar de su libertad, de su dignidad personal, dentro de un clima de igualdad de oportunidades y actuando en calidad de ciudadano responsable, tanto en su actividad laboral como en su tiempo libre. (Rodríguez Moreno 1995)

Referentes Legales de la Investigación.

La presente investigación se sustenta en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y en la Ley para la Protección de las Familias, la Maternidad y la Paternidad.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Capítulo V de los Derechos Sociales y de las Familias.

Artículo 75:

El Estado protegerá a las familias como asociación natural de la sociedad y como el espacio fundamental para el desarrollo integral de las personas. Las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes, la solidaridad, el esfuerzo común, la comprensión mutua y el respeto recíproco entre sus integrantes. El Estado garantizará protección a la madre, al padre o a quienes ejerzan la jefatura de la familia.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir, ser criados o criadas y a desarrollarse en el seno de su familia de origen. Excepcionalmente, cuando ello no sea posible o contrario a su interés superior, tendrán derecho a una familia sustituta, de conformidad con la ley. La adopción tiene efectos similares a la filiación y se establece siempre en beneficio del adoptado o la adoptada, de conformidad con la ley. La adopción internacional es subsidiaria de la nacional.

El artículo anterior es de suma importancia ya que se asume a la familia como asociación natural de la sociedad, fundamental para el desarrollo biopsicosocial sano de los individuos, además, el estado la protege por lo que ella representa. También se contempla la forma de relación que debe darse lugar dentro de la familia para así garantizar el respeto y la transmisión de valores esenciales para la convivencia, es así como también se hace referencia al modo adecuado en el que debe estar formada una familia en cuanto a sus deberes, derechos, valores y principios siendo esta la base de hijos sanos y felices. En la investigación actual es pertinente señalar la importancia del referido artículo ya que toda mujer embarazada debería estar dentro de un ambiente familiar donde tenga protección y confort necesario para que su proceso de gestación sea lo más armónico posible.

Artículo 76:

La maternidad y la paternidad son protegidas integralmente, sea cual fuere el estado civil de la madre o del padre. Las parejas tienen derecho a decidir libre y responsablemente el número de hijos e hijas que deseen concebir y a disponer de la información y de los medios que les aseguren el ejercicio de este derecho. El Estado garantizará asistencia y protección integral a la maternidad, en general a partir del momento de la concepción, durante el embarazo, el parto y el puerperio, y asegurará servicios de planificación familiar integral basados en valores éticos y científicos.

El padre y la madre tienen el deber compartido e irrenunciable de criar, formar, educar, mantener y asistir a sus hijos e hijas, y éstos tienen el deber de asistirlos cuando aquellos o aquellas no puedan hacerlo por sí mismos. La ley establecerá las medidas necesarias y adecuadas para garantizar la efectividad de la obligación alimentaria. De lo antes expuesto se plantea la protección que tiene la maternidad y la paternidad desde su concepción hasta el puerperio por parte de la constitución, y el hecho de no estar casados no le impide tener ese derecho así como también tienen el derecho de escoger el número de hijos e hijas.

Ley Para Protección de las Familias, la Maternidad y La Paternidad.
Capítulo III de la Protección a la Maternidad y la Paternidad Protección Integral.

Artículo 18: “El Estado desarrollará programas dirigidos a garantizar asistencia y protección integral a la maternidad y a la paternidad, de conformidad con la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y la ley. Planificación familiar y educación sexual”

Refiere el mencionado artículo a los programas que el estado tiene por obligación crear y fomentar para el desarrollo de capacitación a la maternidad y paternidad; a través de este artículo, el estado se muestra consciente de la necesidad que tienen los futuros padres de estar amparados y debidamente guiados en este nuevo rol. En el artículo 19 de la Ley ya mencionada se plantea lo siguiente:

Artículo 19:

El Estado atenderá, a través del sistema educativo y el Sistema Público Nacional de Salud, la promoción y difusión de programas sobre derechos y deberes sexuales y reproductivos; y educación sexual dirigidas a niños, niñas, adolescentes, adultos y adultas. Estas iniciativas deberán incluir la información y el acceso a métodos y estrategias para la planificación familiar y para el ejercicio de una sexualidad sana y responsable. Servicios médicos para la reproducción asistida.

De conformidad con el artículo anterior se establece que toda persona debe estar informada sobre los derechos y deberes sexuales y reproductivos bien sea por programas o cualquier estrategia que el estado establezca para los mismos fines, esto con el objetivo de promover una sexualidad sana y responsable, de igual forma se insta a la educación para contribuir y posteriormente ejecutar dicho lineamientos en pro del bienestar y la prevención que debe tener todo individuo desde la niñez,

entendiendo así la magnitud e importancia de esta área del conocimiento para el desarrollo sano, evitando así los embarazos a destiempo.

CAPÍTULO III

RECORRIDO METODOLÓGICO

Naturaleza de la Investigación

El enfoque cualitativo le da el soporte metodológico a la presente investigación, al respecto Martínez 2006 señala que la misma se trata del estudio de un todo integrado que forma o constituye una unidad de análisis y que hace que algo sea lo que es: Una persona, una entidad étnica, social, empresarial, un producto determinado, entre otros; aunque también se podría estudiar una cualidad específica, siempre que se tengan en cuenta los nexos y relaciones que tiene con el todo, los cuales contribuyen a darle su significación propia.

El enfoque cualitativo se selecciona cuando se busca comprender la perspectiva de los participantes (individuos o grupos pequeños de persona o lo que se investigará) acerca de los fenómenos que los rodean profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad. Se guía por áreas o temas significativos de investigación, sin embargo, en lugar de que la claridad sobre las preguntas de investigación e hipótesis preceda a la recolección y el análisis de los datos, los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante y después de la recolección y análisis de los datos.

De esta manera, la investigación cualitativa trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, su estructura dinámica, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones. De aquí, que lo cualitativo (que es el todo

integrado) no se opone a lo cuantitativo (que es sólo un aspecto), sino que lo implica e integra, especialmente donde sea importante.

Es por ello que para la presente investigación, es pertinente el paradigma cualitativo, este nos permite comprender a profundidad los fenómenos sociales y además hace que emerja una relación que posibilita la inclusión directa a ese fenómeno de estudio que será narrado de sus propios protagonistas, siempre inmersos en su contexto, sin alterar su esencia. Además como investigadores nos obliga a mantener los acontecimientos tal cual se desarrollan, respetando siempre la privacidad de los sujetos informantes y conservando siempre el hilo conductor.

Tipo y Diseño de la Investigación

En el seno del enfoque cualitativo se encuentra el método biográfico, el mismo contempla varios tipos que de manera directa o indirecta se inclinan a una parte o a la totalidad de la vida de una persona o de varias personas. Incluye toda clase de textos orales como escritos de tipo biográfico (Moreno, p. 19). En él se ubican las biografías, autobiografías, relatos de vida, documentos biográficos, historia de vida.

Entre lo descrito anteriormente seleccionamos el método de Historia-de-Vida de Alejandro Moreno como la forma idónea para recabar información de manera directa. La historia-de-vida para Moreno es aquella que el sujeto de la misma “narra a otra persona presente física y actualmente como interlocutor” (p. 20).

Según Moreno citado por Martínez 2006, una historia-de-vida no comienza. Este tiempo, que está caracterizado por la in-vivencia (el vivir integral dentro) del investigador en dicho mundo-de-vida en con-vivencia con el historiador y los convivientes de ese mundo, cumple funciones indispensables: y la primera es que historiador y cohistoriador se fusionen, por pertenencia, en un horizonte

hermenéutico compartido en cuyos marcos se produce la historia-de-vida y va a ser comprendida-interpretada.

Moreno precisa que la investigación en vez de centrarse en los datos, debe centrarse en la historia-misma-de-vida sin buscar nada distinto de lo que ella comunica, sino el sentido que en ella está presente y que pone las condiciones de posibilidad para que sea la que es y no otra, el investigador se encontrará de frente con los “significados” que construyen esa vida y esa historia. Si en vez de centrarse en los datos, se centra en los significados, esto es, esos complejos culturales que, a partir de las prácticas de vida comunes a un grupo humano determinado (comunidad o sociedad) y participadas por todos sus miembros, se constituyen como integraciones de esas mismas prácticas, de experiencias, valores y representaciones sociales idiosincrásicas del grupo y por lo mismo generales (nomotéticas) en todos y cada uno de dichos miembros, bastará una sola historia pues en cada persona está la cultura y cada persona está en su cultura.

La persona que narra su historia tiene control sobre muchos de los datos de esa historia, esto es, al disponerse a narrarlos, tiene conciencia de ellos y por lo mismo controla si los va a narrar o no y como los va a narrar. Sobre otros no lo tiene, ya sea porque los ha olvidado, ya sea porque “se le salen” sin querer, ya sea porque están distorsionados en su memoria, pero sobre los significados no tiene ningún control pues están presentes en toda su vida y en toda su forma de narrarla: en el lenguaje, en la organización, en el ritmo de la narración, en la veracidad tanto como en la falsedad consciente o inconsciente de lo narrado, etc. La persona no posee los significados sino que es poseída por ellos.

Es importante destacar que en la historia-de-vida de una persona se conoce toda una sociedad no tanto en sus datos, que pueden conocerse de múltiples maneras, sino en las estructuras profundas que constituyen su sentido. Para esto, no hay mejor vía que la “historia-de-vida”. La “historia-de-vida” se convierte, así, en todo un enfoque

epistemológico para el estudio de las realidades sociales. No solamente en un método propio sino en toda una manera autónoma de investigar, con sus propios fundamentos teóricos y sus propios modos de conducir la producción del conocimiento.

Es preciso entonces, diferenciar la historia-de-vida de Alejandro Moreno de otros autores que trabajan con la misma metodología, de esta forma destacamos que la historia-de-vida que ha desarrollado el referido autor, es escrita con guiones para indicar que no se trata de tres palabras sino de una sola, es una pieza clave en la investigación convivida que ha desarrollado el Centro de Investigaciones Populares (CIP)

Etapas del proceso de Investigación de Historia-de-Vida según Alejandro Moreno:

Fase I: Prehistoria

Moreno apunta que la prehistoria, es el tiempo en que se establece la relación del historiador con el cohistoriador. Este tiempo se caracteriza por la in-vivencia (el vivir integral dentro) donde se da una relación profunda de confianza entre ambos, es decir es una relación de tú a tú frecuente en el plano de la cotidianidad.

Las condiciones ideales en la pre-historia es que entre historiador y cohistoriador ha de haber una larga duración de convivencia. No significa que deben habitar en la misma casa, pero sí que su relación personal de tú a tú sea frecuente y en el plano de la cotidianidad.

Nuestra prehistoria comenzó a principios del año dos mil (2000), la cohistoriadora Génesis Gómez conoce a Victoria España a través de María (tía de Génesis). María y Victoria estudiaban juntas y eran amigas, por tal razón Victoria estaba presente en las reuniones familiares en donde estaba Génesis, es así como poco a poco aumentó la confianza entre ellas y por ende conversaban con frecuencia.

En el año dos mil trece (2013), Génesis y Hortencia (Las co-historiadoras) estaban en una fiesta de cumpleaños de un familiar de Génesis y Victoria España (H) estaba como invitada. En medio de la socialización que se da normalmente en las fiestas le preguntó a Génesis Gómez por cual mención se había inclinado y la misma respondió que había escogido la mención Orientación, respectivamente le preguntó a Hortencia que estudiaba ella y al escuchar que ambas estudiaban lo mismo dijo en tono de chiste: *“ajaaa ustedes son las que me van a ayudar con mis hijos, porque tienen unas personalidades.... Necesitan de orientación, aunque creo que soy yo la que la necesita porque todo comenzó en mi barriga”*.

Es así como esa invitación de conocer las personalidades de sus hijos se quedó pendiente; realmente despertó nuestra curiosidad y el deseo de investigar que había detrás de esa inquietud de la madre, es por tal razón que decidimos tomarlo en cuenta a la hora de elegir un fenómeno de estudio para construir nuestro Trabajo Especial de Grado.

Participantes en la Historia-de-Vida.

Historiador (H): es quien narra la historia, el que maneja los datos de la misma y elige que puede contar y que no. La historiadora en este caso es Victoria España, en ella se basa nuestra historia- de-vida. Es una mujer, de 42 años, de Nacionalidad Venezolana. Actualmente reside en Puerto Cabello, estado Carabobo, es casada y tiene dos hijos, el varón tiene trece años de edad y la hembra tiene dos años. Es profesional en el área de Metalurgia y es Ingeniera en Materiales, también es profesora universitaria de las especialidades anteriormente mencionadas.

Co-historiador (CH): es aquel que comparte con el historiador la historia, es el que investiga y junto al historiador posibilita la aparición de una relación necesaria y útil a nivel metodológico, es preciso saber que puede haber uno o varios cohistoriadores en una Historia-de-Vida. Las co-historiadoras de esta Historia-de-

Vida son Acosta Hortencia y Gómez Génesis; estudiantes del décimo semestre de Educación mención Orientación y autoras de la presente investigación.

Fase II: Producción de la Historia

Es importante resaltar que dentro de esta fase se encuentran dos momentos: la grabación y la transcripción.

La Grabación.

La grabación de la historia-de-vida de Victoria se dio lugar en la sala de su casa, exactamente el diez de diciembre del año dos mil catorce, a las tres en punto de la tarde. La duración fue de cuarenta minutos con cincuenta segundos y empleamos un teléfono celular para grabar toda la sesión.

La Transcripción:

Luego de haber completado los pasos previos se procedió a la transcripción del material; en todo el proceso las investigadoras respetaron lo más fidedignamente todo lo referente a los hechos, el orden, la narración, los errores de pronunciación y repetición de palabras. Para obtener este grado de exactitud fue preciso escuchar varias veces la grabación, corroborando así no haber omitido ningún detalle.

Es preciso destacar que algunos de los nombres de las personas inmersas en la historia son modificados para respetar la confidencialidad e identidad de los sujetos; todo lo narrado fue respetado; de esta manera se garantiza la validez de los resultados emergentes durante el proceso de interpretación.

Fiabilidad de la Investigación

Las historias-de-vida se centran en la comprensión de los significados más en los datos estadísticos; esta investigación parte del método descrito anteriormente y logra ser fiable porque a través de la misma es posible conocer una comunidad o un sector de la sociedad, esto es posible a través de la invivenciación que nos sumerge a ese *vivir dentro* para así aproximarnos al conocimiento y posteriormente a las comprensiones del mundo de vida popular.

En este mismo orden de ideas Ferrarotti citado por Moreno (1998), nos señala que en una historia de vida está todo el mundo de vida popular de por sí no es necesario conocer otra cosa que la historia para conocer toda una comunidad. Se está aquí fuera de toda consideración de tipo estadístico, representativo, cuantitativo. Para una comprensión más amplia citamos a moreno en donde reseña la validez partiendo del siguiente criterio

No se trata de buscar datos en la historia sino centrarse en esos complejos culturales que a partir de las prácticas de vida comunes a una comunidad y participadas por todos sus miembros, se constituyen como integraciones de esas mismas prácticas, de experiencias valores representaciones idiosincrásicas del grupo y por lo mismo generales (nomotéticas, en todos y cada uno de sus miembros). p.35

Moreno (2006), nos aclara que en la investigación se centra en la misma historia de vida sin buscar nada distinto, sino el sentido que en ella está presente, sin poner condiciones de posibilidad, permitiendo que la historia sea la que es y no otra. Aquí es donde el investigador se encontrará con los “significados” que construyen esa vida y esa historia. Aquí los significados constituyen el núcleo ya que el investigador busca conocer y comprender las cosmovisiones, no cuantificarlas.

A continuación se muestra la historia-de-vida de Victoria España, la líneas fueron enumeradas para su posterior análisis. En total cuenta con 297 líneas.

1 (CH) Hola Victoria ¿cómo estás?

2 (H) Hooola, bien chicas pasen adelante, acabo de soltar las cosas del trabajo
3 (risas), que bueno que vinieron. Ya voy a sentarme, estoy ansiosa... (Se coloca
4 las manos en la boca y ríe)

5 (CH) Tranquila madre, lo prometido es deuda, si ya estas desocupada
6 podemos empezar cuando tú decidas y estés preparada.

7 (H) aquí estoy cuasi licenciadas, échenme el cuento, ¿de qué es, qué es su
8 trabajo? (se muestra muy atenta a lo que decimos)

9 (CH) es un estudio referente al proceso afectivo que vive la madre durante los
10 nueve meses...

11 (H) ahhh, por ahí iba la cosa, ya me estoy acordando mejor, ajaaa pero
12 ¿hablo o ustedes me preguntan? Ustedes son las que saben su cosa...

13 (CH) tranquila, la intención es que seas lo más sincera posible y nos relates tu
14 experiencia como madre con los dos embarazos, si tenemos que preguntar y
15 estás de acuerdo en responder lo pueden hacer, ¿vale?

16 (H) Vale... (Se incorpora en la silla y habla con más fluidez) buenoo, desde
17 que yo me desarrollé he tenido problemas hormonales, desde los catorce años a
18 mí me comenzaron a llevar a ginecólogos paraaa, esteee ver mis problemas de
19 menstruación y todo eso... me detectaron que yo pade tengo problemas
20 hormonales se exactamente con la prolactina. Desde los dieciocho años me
21 descubrieron que tengo problemas con la prolactina y ese problema de
22 prolactina me crea problemas de infertilidad, cuando yo tenía veinticuatro años
23 voy al ginecólogo y el ginecólogo me dice que yo antes de los treinta debo salir
24 embarazada porque si no salgo embarazada no voy a poder tener hijos.

25 Estaba en plena juventud, saa de momento ahí entra el factor biológico y yo
26 decía oye voy a llegar a los treinta y no voy a poder tener hijos, para ese tiempo
27 tenía un novio y él me dijo: bueno vamos a echarle pierna, vamos a echarle

28 pierna y pues no pude salir embarazada, se terminó la relación y es cuando
29 conozco al papá de Alfonso, empezamos a salir, yo no me cuidaba, yo no me
30 cuidaba, mas no tenía esa cuestión de buscar un hijo porque yo decía que la
31 última persona que yo qui quería tener un hijo era de él, yo no quería tener un
32 hijo de él... Pues se llega el caso que cuando teníamos tiempo de relación, a los
33 veintinueve años exactamente un veintiocho de Diciembre me acuerdo clarito yo
34 quedé embarazada pero me entero ya casi cuando iba a cumplir tres meses de
35 embarazo porque mis periodos no era regulares, claro está que yo con él no
36 estaba buscando un hijo aun sin embargo cuando me entero que estoy
37 embarazada me alegro, porque yo dije oye tengo veintinueve años y antes de los
38 treinta salí embarazada.

39 En mi mayor sorpresa yo pensé que él también se iba a alegrar porque el el
40 es mucho mayor que yo, ehh nosotros mmm tenemos como una diferencia de
41 edad creo que de cinco o seis años, yo dije: bueno él no tiene hijos, seguramente
42 cuando yo lo llame y le diga que estoy embarazada se va a alegrar, enn mmm
43 para ese entonces vendíamos Amway y hablábamos siempre de clientes que
44 cuando uno conseguía uno nueva para ingresar era un cliente y él estaba en
45 Caracas para aquel tiempo y me llama por teléfono y yo le digo: ay tengo un
46 cliente nuevo que presentar y él me dijo: ahh ok pero dile a fulano de tal que lo
47 atienda y yo le digo no, eso lo quiero atender personalmente. Cada vez me
48 preguntaba mira y el cliente, no todo bien pero cuando tú vengas este nosotros
49 hablamos.

50 Cuando yo le digo a él en una por mi papá inmediatamente yo se lo dije
51 porque yo siempre le decía a mi papá espere de mí el día que yo le diga que estoy
52 embarazada mas no que me voy a casar, inmediatamente el mismo día que yo
53 me enteré que estaba embarazada ess, yo llegué aquí a las doce, mi papá se sentó
54 a comer y le puse el eco y le dije vas a ser abuelo, mi papá lo que me dijo un hijo
55 es una responsabilidad grande y para toda la vida.

56 Yo no sabía en el paquetón que me estaba metiendo, feliz porque antes de los
57 30 iba a ser mamá, o ahhh, si antes de los 30 o a los 30 iba a ser mamá.

58 **Cuando yo le digo al papá de Alfonso que estoy embarazada, ahhh el llama y**
59 **me dice, amor pero dime cual es el cliente y yo le digo no no cuando vengas, y él**
60 **me dice: nooo me digas que es que tú estás preñada, no me vengas a echar tú esa**
61 **tremenda vaina...**

62 **Diossss a mi aquella alegría, aquella felicidad se me convirtió en un infierno,**
63 **eso como que fue el uno de los golpes más duros que me ha tocado soportar en la**
64 **vida ha sido esa parte, fue patético, yo le dije bueno contigo o sin ti mi hijo va a**
65 **nacer y le colgué, de ahí vine a saber de él, bueno a la semana el vino, a la**
66 **semana el vino y me dijo vamos a hablar, ok hablamos, me dijo que ese niño no**
67 **podía nacer, de eso no me gustaría que se enterara Alfonso, me dijo que ese niño**
68 **no podía nacer porque no estaba hecho con amor, que él había planificado para**
69 **cuando tener sus hijos, que no era el momento, que él no quería, que había que**
70 **hacer algo, mis palabras fueron: que mi hijo iba a nacer con él o sin él y que ese**
71 **niño no podía nacer porque él a mí no me quería y por lo tanto si no me quería**
72 **a mí no tenía por qué querer al niño y yo le dije que con él o sin él mi hijo iba a**
73 **nacer y que ya yo lo quería porque estaba creciendo dentro de mí y que yo no**
74 **era ninguna asesina para matar a mi hijo, ni a mi hijo ni a nadie porque si**
75 **estaba en mi vientre, era porque Dios así lo había querido.**

76 **Ok llore, desde que la llamada, llore muchísimo en toodo mi embarazo, todo**
77 **mi embarazo fue mucho sufrimiento, mucho llanto, no tenía un trabajo fijo, tuve**
78 **que fajarme a hacer trabajos en computadora, reunir dinero para costearme**
79 **mis exámenes, para costearme, costear las cosas que necesitaba, las cosas**
80 **personales, las cosas para él bebé, gracias a dios mi hijo tuvo lo que yo quise que**
81 **tuviera, no lo que pude. Sino lo que yo quería yo siempre soñaba con mi hijo en**
82 **una cuna blanca y yo le compre su cuna blanca y mi hijo tuvo buenas cosas,**
83 **tanto de ropa, como buenas cosas gracias a dios y yo como tenía un colchoncito**
84 **de ahorros eso me alcanzó entre comillas hasta la cesárea... ahh después de de**
85 **esa conversación yo lo vine a ver, ahh tuve amenaza de parto, tuve mi embarazo**
86 **de alto riesgo, tuve mis 36 semanas de gestación acostada acostada, tuve**
87 **amenaza de aborto y amenaza de parto prematuro a los 7 meses, estee tuve**

88 **reposo absoluto absoluto las 36 semanas prácticamente, reposo físico y sexual...**

89 **(Hace una pausa prolongada)**

90 **(CH) ¿Y cuándo lo volviste a ver?**

91 **(H) Nooo bueno, después de eso el apareció cuando yo tenía 7 meses de**
92 **embarazo, a ofrecermee, a preguntarme que le hacía falta al niño, mi hijo ya**
93 **tenía todo, todo todo, lo único que me faltaba eran cincuenta bolívares para**
94 **sacar el coche y el me dio un cheque para que sacara el coche, pues a las siete de**
95 **la mañana me estaba llamando para que no lo cobrara porque ese dinero lo**
96 **necesitaba, ya yo había salido, había cobrado el cheque en el banco, como en ese**
97 **tiempo no tenía celular había salido al banco, ya yo había cambiado todo y había**
98 **pagado mi coche, cuando llegué aquí mi papá me dijo, fulano de tal te llamó y**
99 **dijo que no cambiaras el cheque y ya yo lo cambié y ya lo gasté. Este después de**
100 **eso lo vi a los ocho meses de embarazo, al mes después yyyy después de eso lo vi**
101 **comooo tres semanas antes de la cesárea.**

102 **(CH) ¿Cómo fue el parto?**

103 **(H) Eso fue un show, pues para aquel entonces se estaban robando los niños**
104 **en el hospital, en el seguro y yo decía que mi hijo no iba a nacer ni en el hospital**
105 **ni el seguro, hablo con el médico y le digo que cuanto me sale una cesárea y un**
106 **parto en una clínica y me decía que la clínica más económica era la Urdaneta,**
107 **este para aquel tiempo, te estoy hablando del dos mil, Alfonzo nació en dos mil**
108 **dos sí, la cesárea salía en seiscientos bolívares y el parto en trescientos cincuenta**
109 **y cuatro, clarito me acuerdo, yo tenía trescientos bolívares que me quedaban de**
110 **mis ahorros.**

111 **El viernes me hice la pelvimetría, me la entregaron ese mismo día porque era**
112 **urgente, el día lunes me hospitalizan, él se entera que me hospitalizan ese día**
113 **porque Gledys lo llamó y el apareció, oye que no me llamaste, yo te dije que yo**
114 **no te iba a avisar cuando iba a nacer tu hijo, ese día lunes me hicieron la cesárea**
115 **y yo le dije aquí están trescientos bolívares, yo me fui para la Urdaneta, aquí**
116 **están trescientos, lo demás lo pones tú.**

117 Nació el bebé y bueno chicas, Alfonzo es un niño muy noble, de verdad que mi
118 hijo yo no me puedo quejar de mi hijo, él es muy noble, muy sentimental,
119 Alfonzo ha sido llorón desde que nació, yo digo que es la condición como fue
120 concebido, el rechazo de su papá, los sentimientos que yo tuve, yo llore
121 muchísimo. Alfonzo es un niño que lo sobreprotegí bastante de chiquito, mucho,
122 por el temor de que le pasara algo, de que se me muriera, se me enfermaba y yo
123 salía corriendo a la hora que fuese al hospital, a lo que donde fuera porque mi
124 temor siempre era y si mi hijo se me muere, era esa inseguridad de estar sola,
125 vivir sola aquí en la casa con él, de no tener una mamá que me dijera miraa si le
126 están saliendo los dientes se le va a poner la cabeza caliente, no sabía yyy desde
127 que nació si su papá vio por él, ahí sí tuvo papá o ha tenido papá pero Alfonzo es
128 un niño que es muy anclado a mí el sufre de mamitis.

129 (CH) ¿Entonces tú como madre crees que la conducta de él es por el proceso
130 que viviste durante los nueve meses?

131 (H) Siiii total, total, de bolas, es más, Alfonzo durmió conmigo hasta los siete
132 años, casi ocho que fue cuando me casé, ehhh todo el tiempo anda como les digo es
133 como esa mamitis, sa mamitis, el ahorita es que está, está en la adolescencia que
134 se ha soltado mucho, si me pongo a establecer la diferencia entre un embarazo
135 en otro essss de aquí a pekin, de aquí a pekin. Recién cesareada, a los dos días de
136 cesareada yo me quede solita con Alfonzo, yo me limpiaba mi herida, yo tenía
137 que lavarle los trapitos de Alfonzo, no tuve ayuda de nadie, ni de los que vivían
138 aquí en esta casa, pero le eche pierna...

139 (CH) ¿Cómo nos describirías a Alfonzo?

140 (H) Sentimental, sentimental, por todo llora y yo digo que eh eh eh eh, será
141 eso, inseguro él no es, yo no veo a Alfonzo inseguro a la hora de tomar una
142 decisión, yo lo que lo veo es quee, ese ese apego a mí que a veces me da hasta
143 temor porque el día de yo me muera, que va a pasar con Alfonzo, Alfonzo
144 ahorita la tiene difícil porque él es un hijo que está afuera de ambos
145 matrimonios y yo sé que el día que yo me muera ojala que no sea ahorita porque
146 yo siempre le pido a dios que yo me muera cuando mis hijos que estén bien

147 grandes... (Aparece un breve llanto) Alfonzo yo se saaa, sé que si yo me muero
148 mañana, Alfonzo el mas, el que va a llevar más vaina va a ser Alfonzo, porque él
149 tiene una pared con la esposa de su papá, ahorita la pared aquí yo la he
150 trabajado mucho con Luis, muchísimo, mucho mucho y las cosas se han ido
151 canalizando y se han ido mejorando, pero el día que yo no esté va a ser igual,
152 quien va a defender a Alfonzo cuando yo no esté. Claro está, su papá lo adora,
153 pero el amor de madre no lo supera nadie, ese es a veces mi temor con el...
154 bueno...

155 (H) ¿Y ahora les hablo de la niña?

156 (CH) Si ya dijiste todo lo que querías, si hazlo, te escuchamos...

157 (H) Sí, bueno casi todo, mientras hable me voy a ir acordando. Bueno, mi
158 embarazo con Mikaela fue totalmente diferente, fue un embarazo totalmente
159 deseado, mil por ciento deseado, ehhe yo me caso con Luis o sea en septiembre
160 nos nos comenzamos una relación, en diciembre me propuso matrimonio, en
161 marzo nos casamos a verrr en mayo y no, en junio yo Salí embarazada, eso fue
162 así saaaas. Dos semanas de tratamiento para embarazarme y quede embarazada
163 y perdí un realero en tratamiento, bueno perdí no, perdió un realero en
164 tratamiento para embarazarme. Desde el primer momento yo me enteré que
165 estaba embarazada tenía creo que dos semanas, si, tenía cinco días de retraso,
166 eso fue rapidito, rapidito, cónchale na guara me sentí como no joda la octava
167 maravilla del mundo o sea fueron dos embarazos completamente diferentes, me
168 sentí querida, me sentí amada, me sentí el centro el centro de atracción de la
169 casa, de la familia, me sentí la mujer más bella sobre la faz de la tierra, salíamos,
170 disfrutábamos, la pata no la paraba, eso era calle arriba, calle abajo.... (Sonríe,
171 hace silencio y mira a las cohistoriadoras)

172 (CH) ¿Cómo fue este embarazo?

173 Mikaela, estee, mi barriga me empezó a echar broma a los seis meses con la
174 tensión y fue por una rabia que agarré, estee,.. Luis me consintió, me ha
175 consentido y me consiente mucho, ehhe mi suegra, mi cuñado, mi papá, o sea
176 completamente diferente, con Mikaela yo no lloré para nada, si lloré fue por

177 **pendejas de uno, la sensibilidad que uno tiene cuando está embarazada, pero**
178 **si yo te digo que sufrí por carencias jamás, no tuve ninguna carencia en mi**
179 **embarazo al menos afectiva... ni afectiva ni económica, de ninguna clase, no**
180 **tuve carencias.**

181 **Mikaela al igual que Alfonso ha tenido lo que yo he querido comprarle, no lo**
182 **que he podido, Mikaela, nace y Mikaela ha sido una niña muy explosiva, saa son**
183 **dos caracteres totalmente diferentes, Mikaela es independiente, no es llorona,**
184 **Mikaela yo le he dado nalgadas y Mikaela no llora, Alfonso chiquito yo me ponía**
185 **a llorar de mentira y el arrancaba a llorar, Alfonso me ve llorando y el**
186 **inmediatamente se pone a llorar, saaa, el me ve y me dice mamá que tienes y el**
187 **enseguida, se se pone, le tiembla todo. Mikaela no, Mikaela si se cae yo le digo de**
188 **una vez, vamos a pararte, vamos a limpiarte, ehhe si ella le da la gana de**
189 **montarse en esa silla y lanzarse, pues ella se monta y se lanza, si yo a Alfonso lo**
190 **veía haciendo eso, yo salía corriendo... Mikaela tiene a su papá aquí, con**
191 **Mikaela, Mikaela se me ha enfermado y yo no he tenido ese temor de que se me**
192 **va a morir, no lo he tenido, quizás porque tengo el apoyo de Luis, sea sientio**
193 **como coño si mi hija está enferma no estoy sola, yo sé que Luis está aquí**
194 **conmigo, una vez ella se me lanzó de la cuna, ahí sí que de vaina no me morí,**
195 **grite por toda la casa pero jamás pensé, que pensé que Mikaela se me va a morir**
196 **y jamás he pensado cuando está enferma, que se me va a morir yyy ella es así**
197 **pa lante, Mikaela es pa lante, ella es muy ella, no es apegada a mí para nada,**
198 **Mikaela no sufre de mamitis sino de papitis, pero Mikaela nada, yo estoy parada**
199 **aquí y el papá allá y Mikaela corre para donde está su papá y Alfonso es lo**
200 **contrario, todo soy yo. Son totalmente polos opuestos, en cuanto a carácter,**
201 **sentimientos, que sentimientos que que refleja, que yo sé yo les veo esa**
202 **diferencia. Mikaela no es tímida, Alfonso de cierto modo, él es a veces no es**
203 **tímido, pero si es como que le cuesta, Mikaela no, ella es pa lante.**

204 **(CH) ¿Cómo fue la estimulación prenatal en ambos embarazos?**

205 **A Alfonso yo lo estimulé mucho más que ella, uff, yo a Alfonso le hablaba**
206 **mucho cuando estaba en la barriga, muchiiisimo, estee, yo a Alfonso le hablaba,**

207 le decía que lo amaba, que no le iba a faltar nada, que yo siempre iba a estar ahí,
208 y le ponía lucecitas, musiquita, y Alfonso fue muy hiperactivo, aunque más lo fue
209 Mikaela, pero Alfonso era muy llorón, por todo se batía, Mikaela no se bate, no
210 es malcriada, no se bate y más la estimuló Luis, él le hablaba, me tocaba la
211 barriga, me sobaba y era una cosa tan increíble que cuando él me tocaba que me
212 golpeaba la barriga, ella él respondía, no joda, increíble, por ese sol que
213 alumbra, por mis hijos, increíble, y yo no lo podía creer y yo le decía que eso era
214 casualidad y él me daba un golpecito y ella le respondía y cuando me ponía la
215 mano en la barriga yo no dormía en toda la noche porque eso era una rumba
216 pareja toda la noche, esa niña dándome patada, patadas y patadas. A Mikaela le
217 pusimos nombre cuando yo tenía ocho meses, yo le decía la sin nombre Portaña,
218 la sin nombre Portaña porque nunca nos poníamos de acuerdo, cuando tuvo
219 nombre, comenzamos a llamarla Mikaela, Mikaela, Mikaela y cuando su papá la
220 llamó al nacer, pues la carajita enseguida volteó a ver a su papá. Ella saa, él más,
221 yo no la estimulaba mucho porque yo decía que si yo le hablaba se me iba a
222 poner como este Alfonso.

223 Otra cosa, Alfonso comenzó a dormir toda la noche cuando cumplió los dos
224 años, él tenía el sueño invertido. Alfonso dormía de día y de noche se despertaba
225 a las ocho de la noche y eran las seis de la mañana y él todavía despierto.
226 Mikaela comenzó a dormir completo a los tres meses, siii, ella recibió más
227 estímulos de su papá que de mí. Hay otra diferencia entre ellos, con Alfonso yo
228 fui muy dura con él de niño, yyyyy le pegaba mucho, lo regañaba mucho, pero
229 yo a veces pienso y no es por justificarme, que a veces oye que error tan grande,
230 era por tantos problemas que yo tenía, yo estuve desempleada hasta que Alfonso
231 cumplió dos años, pase hambre hasta aquí en mi casa y su papá le traía lo que él
232 necesitaba, a mí que me comiera, que me llevara el diablo, a mí que me llevara el
233 diablo y yo tenía que de alguna u otra manera pagar los servicios y reunía era
234 para pagar los servicios.

235 (CH) ¿Cómo madre, eres cariñosa?

236 (H) Bueno con Alfonzo eso era... si le daba cariño, si le daba cariño, porque
237 conchole si le daba, pero más yo creía que era disciplina, pero yo he llegado a
238 pensar que yo lo maltrate de niño y eso me hace sentir mal porque a Mikaela yo
239 no le pegaba mucho, pero a Alfonzo me cansé de darle sipo tazos, me cansé.
240 Porque eera esa, a mí me irritaba mucho esa lloradera de él, esa manera para
241 hacer llamar mi atención es llorando y batiéndose, eso me volaba los tapones y
242 siempre pensaba que yo no podía cubrir el espacio de su papá, su papá lo venía a
243 ver cuándo él estaba en Puerto Cabello muy seguidamente, venía cuando podía
244 casi todos los días un ratico, venía de repente. Cuando ya Alfonzo se hizo un
245 poco más grande, a los dos añitos se lo llevaba, pasaba el fin de semana con el
246 pero era una guerra implacable entre los dos, era una guerra a muerte entre los
247 dos.

248 El hasta me amenazaba con quitármelo, fueron años muy horribles, de hecho,
249 él se le quito eso el día que yo me casé, desde el día que yo me casé ahora somos
250 entre comillas amigos, ya tenemos cinco años que no peleamos, el diciembre que
251 pasó cumplimos cinco años que no peleamos. Pero de cubrir ese vacío no saa no
252 pude, si a veces considero que debí ser más amorosa con Alfonzo cuando él
253 estaba chiquito, debí ser amorosa... Con Mikaela casi, Mikaela es que yo digo
254 que ayy Dios mío como les digo, yo a Mikaela la consentimos todos, todo el
255 mundo lo hace, Mikaela no es una niña que se bate, ni patalee, de repente lloró y
256 se fue a su cuarto a ver televisión y Mikaela esta yo digo, si bien es cierto, como
257 me dijo una vez una profesora que mi sueño era darle una familia a mi hijo
258 cuando yo vivía sola, pero el a tiene su familia, tu eres su familia, y Mikaela tiene
259 su familia y Mikaela tiene su familia, Mikaela no tiene carencias de afecto de
260 ninguna índole, considero que de ninguna índole, a Mikaela su papá la adora, su
261 única hija, verga y yo digo que ella esa la luz de esta casa, mis hijos son, pero
262 Mikaela como es la más chiquita, la más... amo a mis hijos con toda mi vida, con
263 toda mi vida.

264 (CH) ¿Cómo te sientes ahora?

265 (H) sin duda yo tengo una deuda moral con Alfonzo muy grande yo a ninguna
266 mujer le deseo que sean madres solteras, a ninguna. Los hijos no son una
267 necesidad biológica, no son, los hijos tienen que llegar en familia porque criar a
268 un hijo solo es un trabajo muy duro, es muy difícil, es muy fuerte, es horrible, es
269 horrible criar a un hijo sola, criar un hijo en familia es difícil pero no tan duro
270 como criarlo sola. Siempre he aconsejado a muchachas, a amigas, no tengan
271 hijos solas y en una oportunidad cuando yo dije tengo un hijo como sea, una
272 persona me dijo, no sabes lo que estás diciendo y yo dije, noo, como sea, yo le
273 echo pierna, yo le echo bolas sola, pero mentira, no es fácil, no es nada fácil, así
274 es que mi consejo para cualquier mujer trate de tener sus hijos en una familia
275 bien establecida porque es bonito, si yo me pongo a establecer la diferencia entre
276 los dos, miren es muy bonito criar los hijos en familia, eso como mujer, como
277 madre te llena, difícil es cuando tu estas sola con tu hijo, con tu hijo, a mi hijo le
278 hace falta su papá, él siempre me lo dice, quizás por problemas que le pasen allá
279 con la esposa de su papá yo no quisiera que fuera y yo le digo papi tú no tienes
280 que pasar por eso y él me dice, mami, a mí me hace falta mi papá, como yo le
281 quito a él esa ganas y ese derecho, no se lo puedo quitar.

282 A veces, me dicen porque tú dejas que Alfonzo se vaya en las vacaciones de
283 agosto para el Callao y yo les digo que es una deuda moral que tengo con
284 Alfonzo, como le quito ese deseo. Mi hijo tiene años que no pasa su cumpleaños
285 conmigo, yo quise tenerlo yo sola y así tengo que asumirlo sola este barranco, si
286 él es feliz pasando su cumpleaños con su papá, bueno será, el algún día me dirá
287 que quiere pasar su cumpleaños conmigo o el de repente en navidad quiero
288 pasarlo con mi papá y yo con el dolor de mi alma le digo ok papi vaya, eso sí, el
289 próximo año espero que lo pases conmigo y él me dice sí mamá. Ahooora si
290 Mikaela me dice que quiere ir para otro lado yo le digo que no, que nos vayamos
291 todos o que la pase conmigo. Es otra cosa no es comparable...

292 (H) ¿Estuve bien nenas?

293 (CH) Claro, valoramos tu sinceridad y tus detalles a la hora de contarnos tu
294 historia, de verdad gracias.

- 295 (H) ¡Coño! que fino que les sirvió (risas)
- 296 (CH) Gracias madre.
- 297 (H) de nada, estoy a la orden, cualquier cosa pegan un grito

CAPÍTULO IV

El Proceso de Interpretación de la Historia-de-Vida de Victoria España

Luego de mostrar la Historia-de-Vida en su totalidad en el capítulo anterior, se procedió a través de la metódica a interpretar los datos de la siguiente forma: se dividió la Historia-de-Vida en Bloques de sentido, luego se hizo la comprensión hermenéutica usando lo que en el Centros de Investigaciones Populares (CIP) denominan la clásica pregunta hermenéutica, seguidamente se hizo la extracción de las marcas-guías también utilizadas por el CIP dichas marcas-guía formaron parte del último segmento de la presente investigación donde se realizó la triangulación y saturación de las marcas guías para obtener finalmente las grandes compresiones. A continuación se amplían los términos señalados con anterioridad:

Metódica: las investigaciones de Moreno plantean el uso de multiplicidad de métodos pasando por todos ellos pero sin quedarse en uno en específico; utiliza el análisis del discurso, la fenomenología, el análisis semántico, según cada situación lo requiera pero sobre todo centrándose en la vida (Ibíd. P. 38); es decir, un proceso reflexivo, interpretativo, fenomenológico, hermenéutico de análisis del discurso, lingüístico, psicologismo, pero sobre todo centrado en la vida. Todo en integración de un fenómeno interpretativo.

Bloques de Sentido: según Moreno son fragmentos de la historia-de-vida que van siendo interpretados secuencialmente.

Comprensión Hermenéutica: siguiendo lo desarrollado en el Centro de Investigaciones Populares (CIP) que preside Moreno, la comprensión en el proceso

hermenéutico es la interpretación realizada en el horizonte en que la realidad interpretada tiene su significado propio (Ibíd. p. 28). Es así como no basta interpretar sino hacerlo desde el propio horizonte de la historia-de-vida. La hermenéutica como método y como teoría general de la interpretación ha llegado a convertirse en una nueva forma de concebir el conocimiento” (Moreno, 2006, p 26). Un nuevo paradigma impregnado de temporalidad, cualidad, comprensión e indeterminación ha venido a plantarse en la investigación de las ciencias sociales. En ella el hombre como intérprete constituye elemento central pues “conocer humanamente es interpretar” (Ibídem).

La comprensión, por su parte, es la captación de las relaciones internas y profundas mediante la penetración en su intimidad, para ser entendida desde adentro, en su novedad, respetando la originalidad y la indivisibilidad de los fenómenos, y tratando de entender, a través de la interpretación de su lengua y gestos, el sentido que las personas dan a sus propias situaciones. En lugar de parcelar lo real, como hace la explicación, la comprensión respeta su totalidad vivida; así, el acto de comprensión reúne las diferentes partes en un todo comprensivo y se nos impone con mayor y más clara evidencia.

Por su parte según Martínez 2006, agrega que los métodos hermenéuticos son los que usa, consciente o inconscientemente, todo investigador y en todo momento, ya que la mente humana es, por su propia naturaleza, interpretativa, es decir, hermenéutica: trata de observar algo y buscarle significado. En sentido estricto, se aconseja utilizar las reglas y procedimientos de estos métodos cuando la información recogida (los datos) necesite una continua hermenéutica. Sin embargo, estos métodos tienen un área de aplicación mucho más amplia: son adecuados y aconsejables, siempre que los datos o las partes de un todo se presten a diferentes interpretaciones

Para utilizar la hermenéutica en nuestra investigación empleamos la clásica pregunta hermenéutica: ¿Qué es aquello que no está en el texto pero sin lo cual el texto no sería el que es o simplemente no sería?

Marcas Guías: esta expresión –dice Moreno– tiene la fijeza de la palabra “marca” y la dinámica de la palabra “guía”. Y es precisada de la siguiente manera: no son datos ni categorías, sino señales de posibles significados organizadores que, a lo largo de toda la historia, pueden convertirse en clases de comprensión del sentido disperso, y del núcleo frontal generante de todo el sentido y significado.

Bloque de Sentido I

(Línea 1-15)

(CH) Hola Victoria ¿cómo estás?

(H) Hoola, bien chicas pasen adelante, acabo de soltar las cosas del trabajo (risas), que bueno que vinieron. Ya voy a sentarme, estoy ansiosa... (Se coloca las manos en la boca y ríe)

(CH) Tranquila madre, lo prometido es deuda, si ya estas desocupada podemos empezar cuando tú decidas y estés preparada.

(H) aquí estoy cuasi licenciadas, échenme el cuento, ¿de qué es, qué es su trabajo? (se muestra muy atenta a lo que decimos)

(CH) es un estudio referente al proceso afectivo que vive la madre durante los nueve meses...

(H) ahhh, por ahí iba la cosa, ya me estoy acordando mejor, ajaaa pero ¿hablo o ustedes me preguntan? Ustedes son las que saben su cosa...

(CH) tranquila, la intención es que seas lo más sincera posible y nos relates tu experiencia como madre con los dos embarazos, si tenemos que preguntar y estás de acuerdo en responder lo pueden hacer, ¿vale?

Interpretación:

El encuentro con Victoria inició de manera muy amena, cuando llegamos a su casa mostró mucho agrado ante nuestra presencia e inmediatamente comenzó a apresurarse para finiquitar lo que en ese momento se encontraba haciendo, es importante destacar que ella nos comentó que se sentía ansiosa, esa ansiedad puede tener muchos significados; lo cierto hasta los momentos es que hablar de su vida supone un sacudón emocional que la coloca en ese estado.

Al terminar sus quehaceres dice: *“Aquí estoy cuasi licenciadas”*, estas dos palabras nos señalan la disposición que ella tiene a comenzar, partiendo del principio de la Gestalt, aquí y ahora... Por otro lado nos atribuye una jerarquía profesional, reconoce que nos vamos a convertir en Licenciadas, por lo tanto su trato es de respeto por lo que estamos haciendo; por esta razón es que ella vuelve a preguntar sobre la temática de nuestro trabajo, a sabiendas del mismo y reconoce que nosotras somos las que sabemos, por eso no sabe si hablar o si responder las preguntas.

Identificando la postura de Victoria, las cohistoriadoras responden dejando claro en todo momento que ella debe dar aprobación de lo que va a responder y que va a decir lo que ella desee, al fin de cuentas es su historia y debemos respetar, sin embargo la historia-de-vida comenzó a modo de relato ya que centró en un ámbito o tema específico.

Marcas Guías:

- La ansiedad en Victoria España al hablar de su historia-de-vida.
- Respeto de Victoria hacia las cohistoriadoras durante la producción de la historia-de-vida.
- Disposición de Victoria al narrar su historia-de-vida.

Bloques de Sentido II (línea 16-24)

(H) Vale... (Se incorpora en la silla y habla con más fluidez) bueno, desde que yo me desarrollé he tenido problemas hormonales, desde los catorce años a mí me comenzaron a llevar a ginecólogos paraaa, esteee ver mis problemas de menstruación y todo eso... me detectaron que yo pade tengo problemas hormonales se exactamente con la prolactina. Desde los dieciocho años me descubrieron que tengo problemas con la prolactina y ese problema de prolactina me crea problemas de infertilidad, cuando yo tenía veinticuatro años voy al ginecólogo y el ginecólogo me dice que yo antes de los treinta debo salir embarazada porque si no salgo embarazada no voy a poder tener hijos.

Interpretación:

Luego de recordarle la temática de nuestro encuentro, Victoria hace hincapié en el inicio de sus períodos menstruales, de esta forma ella da inicio a su historia, una historia marcada por problemas hormonales desde su adolescencia, ella menciona la prolactina como diagnóstico médico causante de estos problemas, a tal punto de ocasionarle infertilidad; ciertamente esta hormona no ha tenido un correcto funcionamiento en su cuerpo y en niveles anormales condicionan la edad para que ella tenga hijos. Victoria muestra una preocupación bastante significativa por la posibilidad latente de no ser madre, hace énfasis en el problema para generar vida más que en problema hormonal en sí. Ella se realiza como mujer al ser madre, ese es el estado de plenitud, más aun en la sociedad Venezolana donde la mujer es vista como madre, tomando en cuenta como periodo adecuado la edad de los veinte; si la mujer venezolana tiene su primer hijo a los treinta es por otros factores, incluyendo la condición biológica y la identidad sexual; entonces hay una creencia asociada a que lo normal es la tenencia de hijos en la juventud, incluso, si la mujer pasa los 25 años y no ha procreado, comienza en la búsqueda de su objetivo, en ese andar puede que consiga el padre ideal y cree una familia, aunque también se da el caso de que la

mujer desee ser madre y no tenga pareja o un matrimonio constituido, indistintamente de la condición es preciso mencionar que en nuestra sociedad es bien visto los hijos concebidos dentro de un matrimonio.

Marcas Guías:

- Inquietud de Victoria por ser madre desde temprana edad.
- Problemas hormonales como condicionantes para alcanzar la maternidad.
- La esperanza de alcanzar la concepción se encuentra en la ciencia.
- Deseo de tener un bebé sin mención de querer formar una familia.

Bloques de Sentido III (línea 25-49)

(H) Estaba en plena juventud, saa de momento ahí entra el factor biológico y yo decía oye voy a llegar a los treinta y no voy a poder tener hijos, para ese tiempo tenía un novio y él me dijo: bueno vamos a echarle pierna, vamos a echarle pierna y pues no pude salir embarazada, se terminó la relación y es cuando conozco al papá de Alfonzo, empezamos a salir, yo no me cuidaba, yo no me cuidaba, mas no tenía esa cuestión de buscar un hijo porque yo decía que la última persona que yo qui quería tener un hijo era de él, yo no quería tener un hijo de él... Pues se llega el caso que cuando teníamos tiempo de relación, a los veintinueve años exactamente un veintiocho de Diciembre me acuerdo clarito yo quedé embarazada pero me entero ya casi cuando iba a cumplir tres meses de embarazo porque mis periodos no era regulares, claro está que yo con él no estaba buscando un hijo aun sin embargo cuando me entero que estoy embarazada me alegro, porque yo dije oye tengo veintinueve años y antes de los treinta salí embarazada.

En mi mayor sorpresa yo pensé que él también se iba a alegrar porque el el es mucho mayor que yo, ehh nosotros mmm tenemos como una diferencia de edad creo que de cinco o seis años, yo dije: bueno él no tiene hijos, seguramente

cuando yo lo llame y le diga que estoy embarazada se va a alegrar, enn mmm para ese entonces vendíamos Amwey y hablábamos siempre de clientes que cuando uno conseguía uno nueva para ingresar era un cliente y él estaba en Caracas para aquel tiempo y me llama por teléfono y yo le digo: ay tengo un cliente nuevo que presentar y él me dijo: ahh ok pero dile a fulano de tal que lo atienda y yo le digo no, eso lo quiero atender personalmente. Cada vez me preguntaba mira y el cliente, no todo bien pero cuando tú vengas este nosotros hablamos.

Interpretación:

Victoria destaca la juventud como momento idóneo para el embarazo y resalta de nuevo su preocupación por llegar a los treinta y aun no ser madre. Ella comenta acerca de una pareja que tenía en ese momento y aunque no da mayores referencias, la relación se termina y ella no logra quedar embarazada, sin embargo él estaba dispuesto a ser el instrumento para que ella alcanzara su meta.

Al término de esa relación ella conoce al papá de Alfonso (su hijo), comenzaron a tener intimidad y ella no usaba ningún método de anticoncepción, aun así, asume que no deseaba por nada del mundo tener un hijo con él; obvia el hecho de lo propensa que estaba de salir embarazada, al tener relaciones sexuales y no cuidarse.

Cuando ella cumple los veintinueve años de edad queda embarazada de ese hombre, Victoria recuerda con mucha claridad ese evento, ya que maneja hasta el día en que ella logró la concepción, esta noticia la alegra por qué logra su cometido un año antes del límite dado por el ginecólogo, aun así no siente la misma alegría por quien iba a ser el padre del bebé. Sin embargo, Victoria piensa que él iba a compartir su alegría del embarazo ya que era mayor que ella y no tenía hijos; es importante destacar que ella no recuerda con certeza como lo hace con otros acontecimientos, cual es la diferencia de edad que ellos se llevaban, esto nos denota el nivel de

comunicación tan bajo que ellos mantenían a sabiendas de que el conocimiento de la edad en las parejas es una información básica y elemental.

Para darle la noticia a su pareja, Victoria crea un preámbulo relacionado con un negocio que ellos tenían en común, él no vivía con ella, ni vivía en la misma ciudad, evidentemente ella no deseaba darle la noticia vía telefónica, sino esperar el momento en que el viniera a verla para comunicárselo en persona. Victoria siente dudas, ya que ella es la que le urgía salir embarazada, él no estaba condicionado para tal fin.

Marcas Guías:

- En la juventud la mujer se realiza biopsicosocialmente a plenitud.
- Ausencia de anticoncepción en relaciones sexuales por placer.
- El hombre es el medio para alcanzar la maternidad.
- Alegría por lograr el embarazo a los veintinueve años.
- Insatisfacción por lograr el embarazo con la pareja no indicada.
- Poca comunicación interpersonal con la pareja.

Bloques de Sentido IV (línea 50-57)

(H) Cuando yo le digo a él en una por mi papá inmediatamente yo se lo dije porque yo siempre le decía a mi papá espere de mí el día que yo le diga que estoy embarazada mas no que me voy a casar, inmediatamente el mismo día que yo me enteré que estaba embarazada ess, yo llegué aquí a las doce, mi papá se sentó a comer y le puse el eco y le dije vas a ser abuelo, mi papá lo que me dijo un hijo es una responsabilidad grande y para toda la vida.

Yo no sabía en el paquetón que me estaba metiendo, feliz porque antes de los 30 iba a ser mamá, o ahhh, si antes de los 30 o a los 30 iba a ser mamá.

Interpretación:

Aparece la figura paterna como importante y significativa dentro de la vida de Victoria, es tanto así, que el mismo día que ella se entera de su embarazo, le notifica a su papá y no menciona habérselo comentado a nadie más; ella aclara también que no pensaba en casarse, sólo en tener hijos y esa decisión su papá la conocía con anterioridad, el padre advirtió a Victoria sobre el nuevo rol que iba a desempeñar, al parecer lo asume como un responsabilidad, algo duradero, en ese momento el no hace ninguna referencia en relación a la posible alegría que él cómo abuelo pudo haber experimentado. En referencia al comentario de su padre, Victoria comenta: *“Yo no sabía en el paquetón que se estaba metiendo”*, esta frase más allá de ser simple y común, posibilita la comprensión sobre la concepción del embarazo que tenía Victoria, ya que en el contexto venezolano la palabra “Paquetón” es significado de problema, lío, algo grande y complicado, significado que es muy parecido al que aparentemente tiene su padre en relación a la llegada de un bebé.

Marcas Guías:

- Figura paterna como elemento de autoridad en la vida de Victoria.
- Negación al matrimonio.
- El embarazo es visto como un problema

Bloques de Sentido V (línea 58-75)

(H) Cuando yo le digo al papá de Alfonzo que estoy embarazada, ahhh el llama y me dice, amor pero dime cual es el cliente y yo le digo no no cuando vengas, y él me dice: nooo me digas que es que tú estás preñada, no me vengas a echar tú esa tremenda vaina...

Diossss a mi aquella alegría, aquella felicidad se me convirtió en un infierno, eso como que fue el uno de los golpes más duros que me ha tocado soportar en la

vida ha sido esa parte, fue patético, yo le dije bueno contigo o sin ti mi hijo va a nacer y le colgué, de ahí vine a saber de él, bueno a la semana el vino, a la semana el vino y me dijo vamos a hablar, ok hablamos, me dijo que ese niño no podía nacer, de eso no me gustaría que se enterara Alfonzo, me dijo que ese niño no podía nacer porque no estaba hecho con amor, que él había planificado para cuando tener sus hijos, que no era el momento, que él no quería, que había que hacer algo, mis palabras fueron: que mi hijo iba a nacer con él o sin él y el continuó diciendo que ese niño no podía nacer porque él a mí no me quería y por lo tanto si no me quería a mí no tenía por qué querer al niño y yo le dije que con él o sin él mi hijo iba a nacer y que ya yo lo quería porque estaba creciendo dentro de mí y que yo no era ninguna asesina para matar a mi hijo, ni a mi hijo ni a nadie porque si estaba en mi vientre, era porque Dios así lo había querido.

Interpretación:

Tras varias excusas para postergar la noticia, la pareja de Victoria se da cuenta de que hay un embarazo en puerta, que no hay ningún negocio como ella había intentado hacerle creer, inmediatamente él se negó y evidenció un gran disgusto, le confesó que él no la quería, que un hijo no estaba en sus planes y que no fue hecho con amor, ella en respuesta a esa reacción inesperada, le deja claro que lo va a tener aunque él no esté presente; al final todo esto ocurre a través de una llamada telefónica. Victoria cuenta ese tramo de su historia con gran tristeza, comenta que fue uno de los peores golpes que ha recibido, “infierno” es la palabra con la cual ella expresa lo que sintió en ese momento.

Victoria decide asumir su embarazo con la misma independencia con la que deseaba engendrar, aunque su valentía se ve empañada por un dolor profundo, el saberse sola y ahora enterarse que nunca fue querida por su pareja, sencillamente mantuvieron una relación a distancia con encuentros ocasionales, ciertamente ninguno de los dos había contemplado la idea de ser padres.

Es interesante destacar que en este bloque de sentido Victoria muestra su creencia en un ente supremo y asume que su embarazo es una decisión de Dios, por eso ella no puede asesinar ni a su hijo ni a nadie, eso para ella no es aceptado.

Marcas Guías:

- Actitud de rechazo hacia el embarazo por parte de la pareja de Victoria.
- Sensación de profunda tristeza al saber que su pareja no deseaba al hijo que venía en camino.
- Negación al aborto.
- Victoria decide asumir el embarazo aun sin la presencia del padre del bebé.
- Sentimientos de tristeza vividos en el embarazo.
- Aparición de la espiritualidad, Victoria muestra respeto por los designios de Dios.

Bloques de Sentido VI (línea 76-89)

(H) Ok llore, desde que la llamada, llore muchísimo en toodo mi embarazo, todo mi embarazo fue mucho sufrimiento, mucho llanto, no tenía un trabajo fijo, tuve que fajarme a hacer trabajos en computadora, reunir dinero para costearme mis exámenes, para costearme, costear las cosas que necesitaba, las cosas personales, las cosas para él bebé, gracias a dios mi hijo tuvo lo que yo quise que tuviera, no lo que pude, sino lo que yo quería yo siempre soñaba con mi hijo en una cuna blanca y yo le compre su cuna blanca y mi hijo tuvo buenas cosas, tanto de ropa, como buenas cosas gracias a dios y yo como tenía un colchoncito de ahorros eso me alcanzó entre comillas hasta la cesárea... ahh después de de esa conversación yo lo vine a ver, ahh tuve amenaza de parto, tuve mi embarazo de alto riesgo, tuve mis 36 semanas de gestación acostada acostada, tuve amenaza de aborto y amenaza de parto prematuro a los 7 meses, estee tuve

**reposo absoluto absoluto las 36 semanas prácticamente, reposo físico y sexual.
(Hace una pausa prolongada)**

Interpretación:

Nuestra historiadora cuenta cómo vivió el embarazo y comenta que lloró desde que su pareja descubrió que ella estaba embarazada, sufrió muchísimo durante todo el embarazo y tuvo muchas carencias, tantas, que tuvo ella misma que trabajar para cubrir los gastos.

Por otro lado, hay cosas muy interesantes en este bloque de sentido y es que ella cuenta que tuvo que trabajar, aunque por otro lado asume que tuvo reposo absoluto y que la pasó acostada. Lo cierto es que ella asumió su embarazo completamente y estuvo sola, aunque ella esboza unas frases que dan a entender que vio al papá del niño durante el embarazo, sin embargo no dio más detalles.

También es preciso mencionar que aun con todas las carencias ella pudo tener, le dio a su hijo lo que quiso darle, pudo cumplir sus anhelos en relación a las cosas materiales que el niño requería. Aquí se puede ver esa actitud materna que va orientada a darles siempre lo mejor a los hijos, aunque para ese momento haya sido de corte material, ella como madre evidencia una sensación de satisfacción al poder cumplir con estos anhelos.

Aun cuando el embarazo de Victoria estaba en el rango de la normalidad en cuanto a la edad que hay previsto el doctor, tuvo un embarazo de alto riesgo y con complicaciones

Marcas Guías:

- El embarazo es vivido con mucha tristeza.

- Satisfacción por parte de Victoria al poder costear las cosas que ella anhelaba para el bebé
- Figura del padre ausente.
- Embarazo de alto riesgo.

Bloques de Sentido VII (línea 90-101)

(CH) ¿Y cuándo lo volviste a ver?

(H) Nooo bueno, después de eso el apareció cuando yo tenía 7 meses de embarazo, a ofrecermee, a preguntarme que le hacía falta al niño, mi hijo ya tenía todo, todo todo, lo único que me faltaba eran cincuenta bolívares para sacar el coche y el me dio un cheque para que sacara el coche, pues a las siete de la mañana me estaba llamando para que no lo cobrara porque ese dinero lo necesitaba, ya yo había salido, había cobrado el cheque en el banco, como en ese tiempo no tenía celular había salido al banco, ya yo había cambiado todo y había pagado mi coche, cuando llegué aquí mi papá me dijo, fulano de tal te llamó y dijo que no cambiaras el cheque y ya yo lo cambié y ya lo gasté. Este después de eso lo vi a los ocho meses de embarazo, al mes después yyy después de eso lo vi comoo tres semanas antes de la cesárea.

Interpretación:

Las cohistoriadoras toman las riendas de la historia-de-vida para darle continuidad, ya que el silencio de Victoria ameritó tal intervención; la pregunta que realizamos fue totalmente intencional y estuvo orientada a conocer si ella logró ver al papá del niño durante el embarazo ya que ese aspecto ella no lo concretó en el bloque de sentido anterior. Para reafirmar nuestras sospechas si hubo un encuentro entre ellos a los siete meses del embarazo de Victoria; según lo que ella narra, el aparece preguntando sobre las posibles carencias que el bebé tenía, con la intención de suplirlas, él le da un cheque y con el mismo, ella completa para comprar el coche,

al final el cambia de opinión pero ya para ese entonces Victoria ya había comprado el coche. Luego comenta que lo vio a los ocho meses de embarazo y posteriormente tres semanas después de la cesárea, más adelante asume que lo vio el propio día del nacimiento de Alfonzo; es interesante comentar que Victoria no parece estar interesada en hacernos saber que pasaba en esos encuentros, ella no da mayores detalles.

En este segmento vemos como la ex pareja de Victoria (Vamos a asumirlo de esa forma) reaparece, esta vez tratando a asumir un rol paterno repentino, sin embargo y pese a lo que nosotras como cohistoriadoras presumíamos en base a lo que ella había contado, no hubo mayor reproche de ella hacia él, sencillamente ella lo menciona, con la misma constante anterior, no da detalles.

Marcas Guías:

- Aparición fortuita del padre del niño para suplir posibles carencias materiales.
- Ausencia de la figura paterna en el embarazo
- Relación mediada por el factor económico.

Bloques de Sentido VIII (línea 102-116)

(CH) ¿Cómo fue el parto?

(H) Eso fue un show, pues para aquel entonces se estaban robando los niños en el hospital, en el seguro y yo decía que mi hijo no iba a nacer ni en el hospital ni el seguro, hablo con el médico y le digo que cuanto me sale una cesárea y un parto en una clínica y me decía que la clínica más económica era la Urdaneta, este para aquel tiempo, te estoy hablando del dos mil, Alfonzo nació en dos mil dos sí, la cesárea salía en seiscientos bolívares y el parto en trescientos cincuenta y cuatro, clarito me acuerdo, yo tenía trescientos bolívares que me quedaban de mis ahorros.

El viernes me hice la pelvimetría, me la entregaron ese mismo día porque era urgente, el día lunes me hospitalizan, él se entera que me hospitalizan ese día porque Gledys lo llamó y el apareció, oye que no me llamaste, yo te dije que yo no te iba a avisar cuando iba a nacer tu hijo, ese día lunes me hicieron la cesárea y yo le dije aquí están trescientos bolívares, yo me fui para la Urdaneta, aquí están trescientos, lo demás lo pones tú.

Interpretación:

En este bloque vemos reaparecer la intención materna de Victoria, orientada a la cobertura total de todo lo concerniente al niño de forma material. Ella asume las riendas y elige el sitio donde quiere realizarse la cesárea, esta decisión también obedece al hecho de proteger a su bebé de sufrir de los robos que se llevaban a cabo en los centros de salud públicos.

Nuestra cohistoriadora menciona también a una mujer que lleva por nombre Gledys, esta mujer apareció sin mayores referencias, debió ser alguien cercano, porqué a través de ella, la ex pareja de Victoria se entera que ya la misma había dado a luz... después de la llamada que hiciera Gledys, dicho hombre hace acto de presencia en la clínica y reclama por no haberse enterado de boca de Victoria que ya el bebé había nacido; Victoria por su parte recalca que no pensaba avisarle de ese evento, sin embargo le comenta que él debe pagar el excedente del costo de la cesárea, ya que ella no estaba en capacidad para costearlo ¿Acaso Victoria no pensaba notificarle nada al padre de su hijo? Parece ser que en este momento de su historia, cegada por todo lo adverso que había vivido con su ex pareja, ella decide quitarle el derecho que todo padre tiene de saber acerca de su hijo, ya la situación era tan crítica que de alguna forma perjudicó a su hijo, que aunque ajeno de todo se vio afectado de forma directa.

Es aquí donde vemos de forma marcada como la matricentralidad va tomando auge y se convierte en una marca guía a lo largo de toda esta historia-de-vida, Victoria tenía a su hijo y su hijo la tenía a ella... ¿Para qué más? Victoria hasta este momento parece no estar consciente de la relevancia que tiene la figura paterna en todo este proceso.

Marcas Guías:

- La madre busca el lugar más idóneo para tener a su bebé, busca protegerlo de los peligros del contexto.
- La matricentralidad como forma de relación social en el contexto de la cohistoriadora.
- El factor económico como punto de confluencia entre Victoria y su ex pareja.

Bloques de Sentido (línea 117-128)

(H) Nació el bebé y bueno chicas (Suspira y esboza una sonrisa)... Alfonzo es un niño muy noble, de verdad que mi hijo yo no me puedo quejar de mi hijo, él es muy noble, muy sentimental, Alfonzo ha sido llorón desde que nació, yo digo que es la condición como fue concebido, el rechazo de su papá, los sentimientos que yo tuve, yo llore muchísimo. Alfonzo es un niño que lo sobreprotegí bastante de chiquito, mucho, por el temor de que le pasara algo, de que se me muriera, se me enfermaba y yo salía corriendo a la hora que fuese al hospital, a lo que donde fuera porque mi temor siempre era y si mi hijo se me muere, era esa inseguridad de estar sola, vivir sola aquí en la casa con él, de no tener una mamá que me dijera miraa si le están saliendo los dientes se le va a poner la cabeza caliente, no sabía yyy desde que nació si su papá vio por él, ahí sí tuvo papá o ha tenido papá pero Alfonzo es un niño que es muy anclado a mí el sufre de mamitis.

Interpretación:

Nuestra historiadora comienza a describir su primer embarazo (Alfonzo), nos comenta de sus cualidades personales, de su condición de *llorón* y sentimental, haciendo hincapié incluso en el hecho de que no puede quejarse de su hijo, es decir, Victoria siente que Alfonzo cumple con el estándar de lo que ella considera un buen hijo, por eso no hay quejas, no hay reproches... En ese mismo orden de ideas se hizo expresamente evidente que la historiadora relaciona la personalidad de su hijo (en el aspecto negativo) con los sentimientos vividos por ella durante el embarazo, ella asume que hay una conexión que permitía que Alfonzo percibiera los sentimientos de ella y posteriormente lo incorporara en su personalidad.

Victoria asume la sobreprotección que tuvo hacia el bebé y se justifica acotando que ella sentía mucho temor de que le pasara algo, ella temía que el muriera, se sentía muy insegura porque no tenía compañía en su casa, no tenía a su mamá para que la orientara en relación a cómo debía hacer ciertas cosas referidas a la maternidad; pareciera que la inseguridad fue la forma de relación de Victoria hacia su hijo, tanto es así que el sufre de *mamitis*, venezolanismo asociado a la relación de apego que desarrolla el niño/a por su madre.

En este bloque de sentido es preciso detenernos para hacer mención a la aparición del padre después del nacimiento, es decir, en esta historia hay presencia de padre después que el hijo se tiene en los brazos, no durante los nueve meses que dura el embarazo promedio.

Marcas Guías:

- El hijo cumple los estándares de Victoria.
- Conexión madre-hijo durante el embarazo a nivel emocional.
- Sobreprotección hacia el hijo.

- Temor de muerte.
- Añoranza de la figura materna debido a ausencia física.
- Relación hijo-madre mediada por el apego.

Bloques de Sentido (línea 129-138)

(CH) ¿Entonces tú como madre crees que la conducta de él es por el proceso que viviste durante los nueve meses?

(H) Siiii total, total, de bolas, es más, Alfonzo durmió conmigo hasta los siete años, casi ocho que fue cuando me casé, ehhh todo el tiempo anda como les digo es como esa mamitis, sa mamitis, el ahorita es que está, está en la adolescencia que se ha soltado mucho, si me pongo a establecer la diferencia entre un embarazo en otro essss de aquí a pekin, de aquí a pekin. Recién cesareada, a los dos días de cesareada yo me quede solita con Alfonzo, yo me limpiaba mi herida, yo tenía que lavarle los trapitos de Alfonzo, no tuve ayuda de nadie, ni de los que vivían aquí en esta casa, pero le eche pierna...

Interpretación:

La historiadora reafirma a través de la pregunta realizada, que los sentimientos de su hijo están íntimamente ligados a la difícil condición que ella vivió durante los nueve meses, además nos habla de que hubo una separación entre el niño y ella cuando ella se casó (hasta los momentos sólo lo evidencia por el hecho de ya no dormir juntos); aquí vemos dos cosas importantes, la primera es que ella y su hijo estuvieron solos hasta casi los ocho años, no se menciona al padre como presente, tampoco nombra a algún pariente como figura de ayuda y el segundo aspecto relevante es que Victoria habla que contrajo matrimonio aun cuando en líneas anteriores nos comentó que no se iba a casar.

Conviene subrayar que Victoria comenta que la mamitis de Alfonso ha menguado por estar en la etapa de la adolescencia, además trae a colación al segundo embarazo donde tuvo a Mikaela, la hija menor y establece una comparación entre los dos embarazos señalando a través de la frase: “*De aquí a Pekin*” que es mucha la diferencia entre ambos, aquí es preciso aclarar que la frase anterior se utiliza en el contexto venezolano para hacer referencia a una distancia muy grande, semejante a la distancia existente entre Venezuela y Pekin.

En este bloque de sentido se devela que ella no tuvo ayuda de nadie y estuvo sola también desde el nacimiento de Alfonso, nadie la asistió, sin embargo dice que no tuvo ayuda ni de los que vivían en su casa, esto indica entonces que no estuvo sola estructuralmente pero si de forma funcional. Aunado a esto dice que le echo pierna, o sea que pudo, que enfrentó ese inconveniente, se pudiera decir incluso que ella fue madre soltera, o por lo menos eso es lo que se presume.

Marcas Guías:

- La historiadora contrajo matrimonio con una nueva pareja.
- Se establece una diferencia bastante significativa entre el primer y el segundo embarazo.
- Victoria a través de sus prácticas refleja la matricentralidad.
- El padre de Alfonso se destaca por su ausencia en los primeros años de vida.

Bloques de Sentido (línea 139-153)

(CH) ¿Cómo nos describirías a Alfonso?

(H) Sentimental, sentimental, por todo llora y yo digo que eh eh, será eso, inseguro él no es, yo no veo a Alfonso inseguro a la hora de tomar una decisión, yo lo que lo veo es quee, ese ese apego a mí que a veces me da hasta temor porque el día de yo me muera, que va a pasar con Alfonso, Alfonso ahorita la

tiene difícil porque él es un hijo que está afuera de ambos matrimonios y yo sé que el día que yo me muera ojala que no sea ahorita porque yo siempre le pido a dios que yo me muera cuando mis hijos que estén bien grandes... (Aparece un breve llanto) Alfonzo yo se saaa, sé que si yo me muero mañana, Alfonzo el mas, el que va a llevar más vaina va a ser Alfonzo, porque él tiene una pared con la esposa de su papá, ahorita la pared aquí yo la he trabajado mucho con Luis, muchísimo, mucho mucho y las cosas se han ido canalizando y se han ido mejorando, pero el día que yo no esté va a ser igual, quien va a defender a Alfonzo cuando yo no esté. Claro está, su papá lo adora, pero el amor de madre no lo supera nadie, ese es a veces mi temor con el...

Interpretación:

Las cohistoriadoras piden a Victoria que haga una descripción de su hijo Alfonzo para conocer qué aspectos relevantes hay más allá de lo que se ha dicho hasta ahora; Victoria vuelve a hacer referencia al llanto y a los sentimientos de melancolía expresados por el niño, además expresa su temor por el apego que ha desarrollado el con ella y parece ser que ella también lo ha desarrollado con él... además de esto aparece de nuevo el miedo a la muerte pero ahora por parte de Victoria, a diferencia de lo reflejado en líneas anteriores en relación al miedo hacia la muerte del niño. Ella concibe al Alfonzo como un niño fuera de ambos matrimonios, esto aunado a lo descrito anteriormente, lo convierte en un niño desprotegido y más propenso a las vulnerabilidades, es por eso que Victoria hace mención a Dios para pedirle que su muerte no sea pronto porque Alfonzo va a pasar mucho trabajo, él depende única y exclusivamente de ella, además no tiene buena relación con la esposa de su papá y hay ciertas asperezas con Luis (esposo de Victoria); no obstante para el momento de la entrevista esta situación parece estar mejorando... podríamos entonces hablar del padre sustituto(aunque Victoria no ha hecho ningún tipo de alusión al respecto) la mayoría de los casos en donde la madre forma un nuevo hogar, aparecen problemáticas asociadas a la figura del padrastro dentro del núcleo familiar.

Hasta ahora lo que sabemos de Alfonso no es muy alentador, un niño víctima de circunstancias adversas y con muchas dificultades... sorprendentemente Victoria habla en estos momentos de un papá que lo adora; ésta la primera vez que aparece el padre como figura afectiva dentro de esta historia-de-vida, aún no sabemos cómo ha demostrado ese afecto para ser merecedor del reconocimiento de Victoria porque ella no lo ha especificado, no obstante es interés para las investigadoras saber que motivó el cambio de concepción de padre para mencionarlo ahora de otra forma; forma que dista mucho de las expresiones contenidas en líneas anteriores; Sin embargo la matricentralidad reaparece a través de una frase: el amor de madre no lo supera nadie.

Marcas Guías:

- Miedo constante a la muerte.
- El papá de Alfonso aparece en el discurso de Victoria cambiando de posición de ausente a una figura afectiva.
- Alfonso como centro de los conflictos.
- Victoria siente la necesidad de velar por la seguridad e integridad de su hijo.
- Nada es más grande que el amor de una madre hacia su hijo.

Bloques de Sentido (línea 154-170)

(H) ¿Y ahora les hablo de la niña?

(CH) Si ya dijiste todo lo que querías, si hazlo, te escuchamos...

(H) Sí, bueno casi todo, mientras hable me voy a ir acordando. Bueno, mi embarazo con Mikaela fue totalmente diferente, fue un embarazo totalmente deseado, mil por ciento deseado, ehhs yo me caso con Luis o sea en septiembre nos nos comenzamos una relación, en diciembre me propuso matrimonio, en marzo nos casamos a verrrr en mayo y no, en junio yo Salí embarazada, eso fue así saaaas. Dos semanas de tratamiento para embarazarme y quede embarazada

y perdí un realero en tratamiento, bueno perdí no, perdió un realero en tratamiento para embarazarme. Desde el primer momento yo me enteré que estaba embarazada tenía creo que dos semanas, si, tenía cinco días de retraso, eso fue rapidito, rapidito, cónchale na guara me sentí como no joda la octava maravilla del mundo o sea fueron dos embarazos completamente diferentes, me sentí querida, me sentí amada, me sentí el centro el centro de atracción de la casa, de la familia, me sentí la mujer más bella sobre la faz de la tierra, salíamos, disfrutábamos, la pata no la paraba, eso era calle arriba, calle abajo.... (Sonríe, hace silencio y mira a las cohistoriadoras)

Interpretación:

Victoria cambia la temática centrada en su mayoría en Alfonso para comenzar a hablar de Mikaela, su hija menor. Desde el inicio enfatiza que ese embarazo fue totalmente deseado y muy distinto al anterior; ella comienza la relación con Luis (papá de Mikaela) y en menos de seis meses se hicieron novios, se casaron y tuvieron a la niña. Ella se pone en tratamiento para salir embarazada, el tratamiento obedece a los problemas hormonales antes descritos, sorprendentemente y en oposición a lo que decía al médico hace unos años, ella queda embarazada muy rápido y entra en conciencia de este evento muy rápido porque ella así lo estaba esperando. Vemos en este punto como planificó todo de tal manera que ahora decidió guiarse por las normas sociales y casarse antes de procrear.

Algo particular en la historia-de-vida de Victoria España es que ella se describe mucho a nivel emocional, cosa que enriqueció este trabajo de investigación profundamente; esta particularidad se hace presente en este bloque de sentido, ya que acota que con el embarazo de Mikaela ella se sintió espectacular, la octava maravilla del mundo, se sintió bella, amada, fue el centro de atracción de su familia, aún no ha nombrado a la niña, es ella a través de su hija; en el discurso ella es mujer y luego madre.

Vemos en este tramo de la historia una cohistoriadora totalmente diferente, incluso la sonrisa al narrar esta parte es permanente, este fue el embarazo de sus sueños, el anhelado, hasta menciona a la familia con gozo, realmente este embarazo alegró a todo su entorno. Por eso ella comenta que fue muy distinto al embarazo de Alfonzo. Es increíble como ella rehace su vida y contempla cosas que jamás contempló, como el hecho de casarse y concebir de nuevo de forma exitosa, sin traumas de ningún tipo y con el hombre que ella había escogido como su compañero de vida.

Marcas Guías:

- Los hijos se conciben dentro del matrimonio.
- Victoria logra embarazarse sin mayor problema.
- Mikaela es un embarazo profundamente anhelado.
- Los embarazos anhelados proporcionan sensación de felicidad.
- Victoria se vive mujer y luego madre.
- La familia como institución de apoyo.
- Alfonzo y Mikaela provienen de embarazos muy diferentes.

Bloques de Sentido (línea 171-179)

(CH) ¿Cómo fue este embarazo?

Mikaela, estee, mi barriga me empezó a echar broma a los seis meses con la tensión y fue por una rabia que agarré, estee,.. Luis me consintió, me ha consentido y me consiente mucho, ehh mi suegra, mi cuñado, mi papá, o sea completamente diferente, con Mikaela yo no lloré para nada, si lloré fue por pendejeras de uno, la sensibilidad que uno tiene cuando está embarazada, pero si yo te digo que sufrí por carencias jamás, no tuve ninguna carencia en mi embarazo al menos afectiva... ni afectiva ni económica, de ninguna clase, no tuve carencias.

Interpretación:

A pesar de que las cohistoriadoras puntualizaron el embarazo para que Victoria hiciera una descripción del mismo, ella omite los primeros meses y comienza a narrar desde que ella tenía seis meses de embarazo, haciendo mención a los problemas de tensión que comenzó a presentar por una molestia en la que no se detiene a detallar.

Destaca por otro lado que Luis, su actual esposo siempre la ha consentido y vuelve a resaltar a la familia como presente y significativa de manera positiva en oposición al primer embarazo en donde su familia nunca se hizo sentir. Asume que si lloró alguna vez fue por cosas que no son relevantes y están ligadas a la sensibilidad prenatal que evidencian algunas mujeres cuando atraviesan esta etapa y que en definitiva no tuvo carencias de ningún tipo.

Marcas Guías:

- Victoria se siente feliz al estar en el seno de una familia en donde ella es el centro de atención.
- El esposo de Victoria se presenta como un hombre muy afectuoso y consentidor de forma constante.
- Los problemas de salud en el embarazo son asociados a situaciones emocionales adversas.

Bloques de Sentido (línea 180-202)

(H) Mikaela al igual que Alfonso ha tenido lo que yo he querido comprarle, no lo que he podido, Mikaela, nace y Mikaela ha sido una niña muy explosiva, saa son dos caracteres totalmente diferentes, Mikaela es independiente, no es llorona, Mikaela yo le he dado nalgadas y Mikaela no llora, Alfonso chiquito yo me ponía a llorar de mentira y el arrancaba a llorar, Alfonso me ve llorando y el

inmediatamente se pone a llorar, saaa, el me ve y me dice mamá que tienes y el enseguida, se se pone, le tiembla todo. Mikaela no, Mikaela si se cae yo le digo de una vez, vamos a pararte, vamos a limpiarte, ehhh si ella le da la gana de montarse en esa silla y lanzarse, pues ella se monta y se lanza, si yo a Alfonso lo veía haciendo eso, yo salía corriendo... Mikaela tiene a su papá aquí, con Mikaela, Mikaela se me ha enfermado y yo no he tenido ese temor de que se me va a morir, no lo he tenido, quizás porque tengo el apoyo de Luis, sea sienta como coño si mi hija está enferma no estoy sola, yo sé que Luis está aquí conmigo, una vez ella se me lanzó de la cuna, ahí sí que de vaina no me morí, grite por toda la casa pero jamás pensé, que pensé que Mikaela se me va a morir y jamás he pensado cuando está enferma, que se me va a morir yyy ella es así pa lante, Mikaela es pa lante, ella es muy ella, no es apegada a mí para nada, Mikaela no sufre de mamitis sino de papitis, pero Mikaela nada, yo estoy parada aquí y el papá allá y Mikaela corre para donde está su papá y Alfonso es lo contrario, todo soy yo. Son totalmente polos opuestos, en cuanto a carácter, sentimientos, que sentimientos que que refleja, que yo sé yo les veo esa diferencia. Mikaela no es tímida, Alfonso de cierto modo, él es a veces no es tímido, pero si es como que le cuesta, Mikaela no, ella es para adelante.

Interpretación:

De nuevo la actitud de Victoria hace referencia a las cosas materiales obtenidas por escogencia, es así como precisa diciendo que a Mikaela también le ha comprado lo que ha querido; ella como madre siente placer al poder suplir las cosas materiales sin escatimar, lo mejor es para sus hijos

Aparece la historiadora hablando de su hija Mikaela, la personalidad de esta niña es extrovertida, su madre la define como una persona explosiva, espontánea, sin llanto ni pataletas, es muy independiente y es apegada a su padre “*tiene papitis*”. Sin embargo este apego paternal no se muestra de forma tan dramática como el apego de

Alfonzo hacia Victoria, podría ser que esta expresión nuestra cohistoriadora la emplee para designar una sutil preferencia sin mayor relevancia o trascendencia, no significando entonces un vínculo dañino e incapacitante.

Comienza a hacer comparaciones a la hora de referirse a sus hijos y asume que Mikaela hace travesuras que ella jamás hubiese aceptado que hiciera Alfonso por eso temor constante que estuvo presente dentro de la relación afectiva, también menciona el hecho de no sentir miedo de muerte a la hora de enfermarse porque Mikaela tiene a su papá y ella cuenta con el apoyo de él, se muestra entonces la concepción de un padre que a los ojos de nuestra historiadora refleja seguridad y protección, significa presencia y apoyo en situaciones adversas.

En este embarazo se ve al padre como figura de apego, cosa que no parece molestarle a Victoria, ella muestra aceptación y tiene conocimiento de que su hija tiene preferencias hacia su papá; al contrario de Alfonso. Se puede notar como Victoria sin saberlo relaciona al embarazo no deseado con personalidad introvertida y melancolía, mientras que el embarazo anhelado forja individuos independientes, extrovertidos y felices.

Marcas Guías:

- El embarazo anhelado como forjador de individuos seguros y extrovertidos.
- El padre representa seguridad y apoyo en situaciones adversas.
- Mikaela está rodeada de un entorno que le proporciona seguridad.
- Con Mikaela hay ausencia de miedos.

Bloques de Sentido (línea 203-233)

(CH) ¿Cómo fue la estimulación prenatal en ambos embarazos?

A Alfonso yo lo estimulé mucho más que ella, uff, yo a Alfonso le hablaba mucho cuando estaba en la barriga, muchísimo, este, yo a Alfonso le hablaba, le decía que lo amaba, que no le iba a faltar nada, que yo siempre iba a estar ahí, y le ponía lucecitas, musiquita, y Alfonso fue muy hiperactivo, aunque más lo fue Mikaela, pero Alfonso era muy llorón, por todo se batía, Mikaela no se bate, no es malcriada, no se bate y más la estimuló Luis, él le hablaba, me tocaba la barriga, me sobaba y era una cosa tan increíble que cuando él me tocaba y me golpeaba la barriga, ella él respondía, no joda, increíble, por ese sol que alumbra, por mis hijos, increíble, y yo no lo podía creer y yo le decía que eso era casualidad y él me daba un golpecito y ella le respondía y cuando me ponía la mano en la barriga yo no dormía en toda la noche porque eso era una rumba pareja toda la noche, esa niña dándome patada, patadas y patadas. A Mikaela le pusimos nombre cuando yo tenía ocho meses, yo le decía la sin nombre Portaña, la sin nombre Portaña porque nunca nos poníamos de acuerdo, cuando tuvo nombre, comenzamos a llamarla Mikaela, Mikaela, Mikaela y cuando su papá la llamó al nacer, pues la carajita enseguida volteó a ver a su papá. Ella saa, él más, yo no la estimulaba mucho porque yo decía que si yo le hablaba se me iba a poner como este Alfonso.

Otra cosa, Alfonso comenzó a dormir toda la noche cuando cumplió los dos años, él tenía el sueño invertido. Alfonso dormía de día y de noche se despertaba a las ocho de la noche y eran las seis de la mañana y él todavía despierto. Mikaela comenzó a dormir completo a los tres meses, siii, ella recibió más estímulos de su papá que de mí. Hay otra diferencia entre ellos, con Alfonso yo fui muy dura con el de niño, yyyyy le pegaba mucho, lo regañaba mucho, pero yo a veces pienso y no es por justificarme, que a veces oye que error tan grande, era por tantos problemas que yo tenía, yo estuve desempleada hasta que Alfonso cumplió dos años, pase hambre hasta aquí en mi casa y su papá le traía lo que él necesitaba, a mí que me comiera, que me llevara el diablo, a mí que me llevara el diablo y yo tenía que de alguna u otra manera pagar los servicios y reunía era para pagar los servicios. (Muestra gran tristeza en este último segmento)

Interpretación:

En pro de indagar más sobre las vivencias de los embarazos de Victoria, se realizó una pregunta asociada a la estimulación prenatal, obteniendo respuestas bastante importantes; de esta forma conocimos que durante el embarazo de Alfonso ella practicó la estimulación, esto nos evidencia la conciencia que tenía ella en relación a la necesidad de darle cariño al bebé, utilizó varias técnicas, le habló mucho, le dio mensajes reconfortantes; realmente se esforzó por transmitirle su atención y amor. En relación a esta estimulación, el niño fue hiperactivo, aunque la historiadora emplea erróneamente el término, se refiere a que Alfonso fue un niño muy inquieto y destaca la malcriadez como algo común en su infancia.

Por otro lado Victoria reconoce no haber estimulado casi a Mikaela, esa tarea se la atribuye a su esposo que fue el que lo hizo, incluso, la historiadora afirma que durante el embarazo la niña respondía a los estímulos de su papá, reconocía su voz y pateaba fuertemente al escucharlo y aunque seleccionaron el nombre de la niña cuando ya habían pasado ocho meses, cuando nace y su padre la llama por su nombre ella voltea a verlo. Al principio Victoria creía que era casualidad, que Mikaela era incapaz de responder por su condición de inconsciente y de feto, al final terminó de convencerse que la persona que crecía en su interior recibía estímulos del entorno y respondía activamente frente a los mismos.

La cohistoriadora se excusa para explicar la razón del porqué no estimuló a Mikaela y asume que fue por evitar que ella desarrollara una personalidad similar al niño. En este tramo es importante evocar líneas anteriores donde Victoria expresaba no tener quejas de su hijo, sin embargo ahora confiesa no haber estimulado a Mikaela para evitar repetir el episodio traumático de Alfonso... es preciso entonces preguntarse ¿hasta qué punto Victoria está satisfecha con la estimulación hecha durante el primer embarazo?

En relación con lo presentado en el párrafo anterior, la estimulación materno-fetal se podría considerar como importante mas no como necesaria, recordemos que Victoria estimuló escasamente a Mikaela y sin embargo la describe como una niña con un desarrollo sano, caso contrario a Alfonzo, quien fue muy estimulado por Victoria y ha presentado muchas problemáticas a lo largo de su crecimiento. Entonces en esta historia-de-vida se acentúa el deseo de tener un hijo, ese deseo es el que va a coadyuvar a la creación de individuos sanos indistintamente de que sean o no estimulados.

Seguidamente la historiadora continúa haciendo comparaciones entre los dos embarazos destacando en esta oportunidad los problemas del sueño presentados por los niños en los primeros años de vida, Alfonzo tuvo sueño invertido hasta los dos años, mientras Mikaela en tres meses dormía sus horas normalmente.

Aunado a esto Victoria se cuestiona y asume que fue muy dura con Alfonzo cuando era niño, también reconoce que le pegó mucho, según lo que ella cuenta, esto ocurre por la condición problemática en la que se encontraba, es así como vuelve a hacer conexión con la experiencia vivida con su ex pareja quien solo se ocupó de su hijo, ignorando por completo la existencia de Victoria que llega incluso hasta pasar hambre, ya que tenía muchos gastos y ella debía pagar los servicios.

Aunque no se menciona en este segmento por parte de Victoria, ella durante el embarazo de Alfonzo parece aún mantener una esperanza con su ex pareja ya que esperaba que el sintiera alguna solidaridad o gesto amable con ella, olvidando por un momento que su obligación directa es con su hijo.

Marcas Guía:

- Durante el embarazo los niños responden activamente a los estímulos de su exterior.

- Los embarazos deseados crean individuos plenos.
- La forma como es vivido el embarazo puede repercutir en el sueño de los niños en los primeros años de vida.
- Maltrato físico hacia Alfonso como expresión de rabia y frustración.
- Victoria pasa muchas necesidades económicas durante los primeros años de vida de Alfonso.
- Estimulación prenatal empleada de forma conveniente.

Bloques de Sentido (línea 234-262)

(CH) ¿Cómo madre, eres cariñosa?

(H) Bueno con Alfonso eso era... si le daba cariño, si le daba cariño, porque conchale si le daba, pero más yo creía que era disciplina, pero yo he llegado a pensar que yo lo maltrate de niño y eso me hace sentir mal porque a Mikaela yo no le pegaba mucho, pero a Alfonso me cansé de darle sopetazos, me cansé. Porque era esa, a mí me irritaba mucho esa lloradera de él, esa manera para hacer llamar mi atención es llorando y batiéndose, eso me volaba los tapones y siempre pensaba que yo no podía cubrir el espacio de su papá, su papá lo venía a ver cuándo él estaba en Puerto Cabello muy seguidamente, venía cuando podía casi todos los días un ratito, venía de repente. Cuando ya Alfonso se hizo un poco más grande, a los dos añitos se lo llevaba, pasaba el fin de semana con él pero era una guerra implacable entre los dos, era una guerra a muerte entre los dos.

El hasta me amenazaba con quitármelo, fueron años muy horribles, de hecho, él se le quito eso el día que yo me casé, desde el día que yo me casé ahora somos entre comillas amigos, ya tenemos cinco años que no peleamos, el diciembre que pasó cumplimos cinco años que no peleamos. Pero de cubrir ese vacío no sea no pude, si a veces considero que debí ser más amorosa con Alfonso cuando él

estaba chiquito, debí ser amorosa... Con Mikaela casi, Mikaela es que yo digo que ayy Dios mío como les digo, yo a Mikaela la consentimos todos, todo el mundo lo hace, Mikaela no es una niña que se bate, ni patalee, de repente lloró y se fue a su cuarto a ver televisión y Mikaela esta yo digo, si bien es cierto, como me dijo una vez una profesora que mi sueño era darle una familia a mi hijo cuando yo vivía sola, pero el a tiene su familia, tu eres su familia, y Mikaela tiene su familia y Mikaela tiene su familia, Mikaela no tiene carencias de afecto de ninguna índole, considero que de ninguna índole, a Mikaela su papá la adora, su única hija, verga y yo digo que ella esa la luz de esta casa, mis hijos son, pero Mikaela como es la más chiquita, la más... amo a mis hijos con toda mi vida, con toda mi vida.

Interpretación:

Las cohistoriadoras hacen una pregunta a Victoria buscando conocer su faceta afectiva como madre en relación al cariño que ella brinda a sus hijos, ella con dudas tarda en responder y cuando lo hace se refiere al niño varón, afirma haber dado cariño sin embargo se contradice asumiendo que para ese momento no tenía claro la diferencia entre cariño y disciplina. Esto se puede describir como culpa ya que ella reconoce el maltrato hacia su hijo como castigo por el comportamiento del niño, el cual se debe a la falta de atención como ella misma lo apunta; percibimos una madre sola desprotegida y frustrada por no tener el apoyo del padre y por ende descargando toda esa ira en su hijo quien es su única compañía en esos momentos.

La manera de drenar toda esa frustración es recurriendo al maltrato físico, además hay que sumarle el hecho de estar en una de las etapas vulnerables de la mujer: el pos-parto, cuando se tiene una carga emocional cambiante y elevada por más de nueve meses la madre no es capaz de tener un dominio de sus emociones, mucho menos se encuentra capacitada para enfrentar la maternidad sin el apoyo del padre. Por un lado siente un vacío emocional al verse sola con un niño, por otro lado esa

necesidad de cubrir el afecto, la carencia afectiva del padre. Es importante señalar la contradicción que se denota en el discurso de Victoria aunque dice haber estado sola describe episodios en donde el padre visita al niño con frecuencia, esto hace referencia al padre ausente aun estando presente.

Victoria narra la relación con el padre del niño y la describe como pésima, cuenta como se peleaban por el niño, hasta el punto de incurrir en amenazas en relación a la patria potestad, sin embargo se podría interpretar que el padre asume la paternidad para reivindicar el desprecio que sintió y la madre busca proteger a su hijo de quien un día le negó la vida.

Una vez casada los conflictos terminan, la relación se armoniza y pueden entre comillas ser amigos como ella misma lo comenta. La madre se convierte nuevamente en mujer, no deja de ser madre, solo que ahora hay un preocupación en sí misma. Esto por otro lado le permitió al padre asumir su rol a tiempo completo, terminándose la lucha de poderes, la lucha por el hijo...

El sentimiento de culpa sigue presente en la madre, esto se percibe al escuchar a Victoria hacer la diferencia entre la niña y el niño en cuanto a la afectividad, para ella su hija lo tiene todo, el cariño, un padre, una familia... mientras que a su hijo lo coloca en una posición aislada, sin familia, desprotegido, sólo la tiene a ella, aunado a esto, enfatizando que tuvo que haber sido más amorosa con él; en este punto es necesario detenerse para hacer mención a un evento que Victoria ha omitido hasta ahora y es el papel de los hermanos en una familia, se ha hecho evidente hasta ahora que ella divide a sus hijos por ser de padres distintos, sin embargo no los une por el hecho de tener la misma madre, no parece ser relevante la relación entre Alfonso y Mikaela.

La historiadora termina este segmento diciendo que ama a sus hijos sobre todas las cosas, aunque más que una premisa de afecto parece una búsqueda de perdón, porque

aun no negando las desventajas que realmente tiene Alfonzo, su madre parece acentuar con mucha frecuencia la diferencia en relación a su hermana y evidentemente la comparación constante no resulta beneficiosa, ella se califica buena o mala madre de Alfonzo en relación a su trato con Mikaela y viceversa.

Marcas Guías:

- Afectividad distorsionada de la madre durante el pos-parto.
- La madre como figura clave.
- Desahogo emocional mediante el maltrato físico.
- La disciplina es vista como una forma de afecto.
- Conflictos con el padre por la custodia del niño.
- Poco afecto de Victoria hacia Alfonzo.
- Mikaela es totalmente consentida por ser la hija menor.
- Victoria se vive mujer y luego madre.
- La familia de Alfonzo es Mikaela... la familia de Mikaela es Luis y Victoria.
- El papel que cumplen los hermanos dentro del núcleo familiar no es relevante.
- El matrimonio como elemento reconciliador entre su ex pareja y Victoria.
- Sentimientos de culpa en la vida de Victoria.
- La comparación entre los hijos como elemento perjudicial y divisorio.

Bloques de Sentido (línea 263-297)

(CH) ¿Cómo te sientes ahora?

(H) sin duda yo tengo una deuda moral con Alfonzo muy grande yo a ninguna mujer le deseo que sean madres solteras, a ninguna. Los hijos no son una necesidad biológica, no son, los hijos tienen que llegar en familia porque criar a un hijo solo es un trabajo muy duro, es muy difícil, es muy fuerte, es horrible, es horrible criar a un hijo sola, criar un hijo en familia es difícil pero no tan duro como criarlo sola. Siempre he aconsejado a muchachas, a amigas, no tengan

hijos solas y en una oportunidad cuando yo dije tengo un hijo como sea, una persona me dijo, no sabes lo que estás diciendo y yo dije, noo, como sea, yo le echo pierna, yo le echo bolas sola, pero mentira, no es fácil, no es nada fácil, así es que mi consejo para cualquier mujer trate de tener sus hijos en una familia bien establecida porque es bonito, si yo me pongo a establecer la diferencia entre los dos, miren es muy bonito criar los hijos en familia, eso como mujer, como madre te llena, difícil es cuando tu estas sola con tu hijo, con tu hijo, a mi hijo le hace falta su papá, él siempre me lo dice, quizás por problemas que le pasen allá con la esposa de su papá yo no quisiera que fuera y yo le digo papi tú no tienes que pasar por eso y él me dice, mami, a mí me hace falta mi papá, como yo le quito a él esa ganas y ese derecho, no se lo puedo quitar.

A veces, me dicen porque tú dejas que Alfonzo se vaya en las vacaciones de agosto para el Callao y yo les digo que es una deuda moral que tengo con Alfonzo, como le quito ese deseo. Mi hijo tiene años que no pasa su cumpleaños conmigo, yo quise tenerlo yo sola y así tengo que asumirlo sola este barranco, si él es feliz pasando su cumpleaños con su papá, bueno será, el algún día me dirá que quiere pasar su cumpleaños conmigo o el de repente en navidad quiero pasarlo con mi papá y yo con el dolor de mi alma le digo ok papi vaya, eso sí, el próximo año espero que lo pases conmigo y él me dice sí mamá. Ahooora si Mikaela me dice que quiere ir para otro lado yo le digo que no, que nos vayamos todos o que la pase conmigo. Es otra cosa no es comparable...

(H) ¿Estuve bien nenas?

(CH) Claro, valoramos tu sinceridad y tus detalles a la hora de contarnos tu historia, de verdad gracias.

(H) ¡Coño! que fino que les sirvió (risas)

(CH) Gracias madre.

(H) de nada, estoy a la orden, cualquier cosa pegan un grito

Interpretación:

Las cohistoriadoras le preguntan sobre su estado de ánimo actual con la intención (entre otras cosas) de saber si ya ha superado esa etapa de su vida; son precisas al situarla en el presente para ir cerrando un poco ese proceso de frustración y dolor que ha sido rememorado. La historiadora no responde la pregunta, responde en relación a su sentir actual hacia Alfonso, aún no ha podido sanear efectivamente ese ciclo en su vida. Explica que tiene una deuda moral con su hijo, reconociendo entre líneas que no fue un embarazo planificado pero en el fondo lo buscó para satisfacer su necesidad biológica de ser madre antes los treinta años. Menciona lo difícil que es ser madre soltera, dándole relevancia a la crianza de los hijos en familia.

Hace una reflexión a modo de consejo a otras mujeres sobre lo que significa tener un hijo soltera y fuera del matrimonio; recuerda todo el sufrimiento que vivió al ser madre soltera, describe ese episodio de su vida con palabras traumáticas, el arrepentimiento por tomar una decisión sin saber en realidad, la magnitud de la responsabilidad a la que se enfrentó... hoy en día sabe que fue inadecuado el no haber tomado precauciones para no salir embarazada en el momento en el que estaba bajo tratamiento para concebir y no tomar en cuenta la trascendencia de estar relacionada con un hombre sólo ocasionalmente y de forma sexual. La toma de conciencia se muestra muy relevante, ella ha crecido en la adversidad, a pesar de estar afectada utiliza su testimonio de vida para ayudar a otras mujeres.

De igual manera como en otras ocasiones, Victoria vuelve a marcar la diferencia entre un embarazo no planificado y el embarazo anhelado, sigue sumergida en el trauma sufrido durante el primer embarazo y a su vez en la lucha con los sentimientos de culpa que la invaden al observar a su hijo como es afectado a nivel personal, con esa búsqueda y necesidad constante del padre ; presentando incluso, inconvenientes con la nueva familia de del mismo y al final estar invadida por sentimiento perturbadores al no poder suplir esa necesidad de afecto que demanda su hijo por el

padre; para la historiadora querer ser madre y padre la convierte en la clase de familia matriarcal que se vive en el contexto venezolano y en relación a eso lo considera como imposible y erróneo, la figura del padre es necesaria.

Por otra parte Victoria describe lo mucho que le cuesta desprenderse cuando su hijo se va con su padre, ese sentimiento de soledad que sintió al ser madre soltera la sigue atormentando hasta el presente y aunque ella asume que es su deber dejarlo ir no deja de sentir desidia por parte de su hijo, es como seguir viviendo el abandono que tuvo cuando quedo embarazada; vive en una dualidad entre lo que ella quiere y lo que ella debe hacer. Claro está, que es consciente del derecho que tiene su hijo a compartir con su papá; al contrario le ocurre con su hija pues no dejaría que se fuera de su lado, afirma que no es igual, de nuevo se percibe la diferencia que plantea desde un principio entre un embarazo no planificado y un embarazo anhelado.

La cohistoriadora cierra la entrevista preguntando si estuvo bien, como al comienzo busca la aprobación de lo dicho, dando el respeto a las historiadoras como autoras de la investigación. De igual manera las cohistoriadoras les hacen ver que estuvo bien y le agradecen por la sinceridad. La historiadora responde complacida de haber colaborado y de que su historia tenga la utilidad deseada y deja abierta la posibilidad de una nueva entrevista ya que demuestra la necesidad de ser escuchada al decir *“cualquier cosa pegan un grito”* ¿será que Victoria quiere desahogar sus penas?

Marcas Guías

- Las etapas problemáticas en la vida no fueron saneadas, hay un proceso de frustración y abandono.
- Sentimiento de culpabilidad de la madre en relación a las problemáticas que siempre han rodeado la vida de su hijo.
- Existe respeto por los derechos del hijo a compartir con el padre.

- Búsqueda incansable de padre.
- Embarazo como necesidad biológica.
- Diferencia entre un embarazo no planificado y el embarazo anhelado.
- Sentimientos de culpa como castigo por decisiones equivocadas.
- La figura del padre es necesaria en el grupo familiar
- La historia-de-vida como análisis reflexivo.
- La historiadora busca confirmar la validez de lo dicho al término de la entrevista.
- Disposición a seguir ahondando en la historia en otra oportunidad.

Marcas Guías Generales

- 1) La ansiedad en Victoria España al hablar de su historia-de-vida.
- 2) Respeto de Victoria hacia las cohistoriadoras durante la producción de la historia-de-vida.
- 3) Disposición de Victoria al narrar su historia-de-vida.
- 4) Inquietud de Victoria por ser madre desde temprana edad.
- 5) Problemas hormonales como condicionantes para alcanzar la maternidad.
- 6) La esperanza de alcanzar la concepción se encuentra en la ciencia.
- 7) Deseo de tener un bebé sin mención de querer formar una familia.
- 8) En la juventud la mujer se realiza biopsicosocialmente a plenitud.
- 9) Ausencia de anticoncepción en relaciones sexuales por placer.
- 10) El hombre es el medio para alcanzar la maternidad.
- 11) Alegría por lograr el embarazo a los veintinueve años.
- 12) Insatisfacción por lograr el embarazo con la pareja no indicada.
- 13) Poca comunicación interpersonal con la pareja.
- 14) Figura paterna como elemento de autoridad en la vida de Victoria.
- 15) Negación al matrimonio por parte de la historiadora.
- 16) El embarazo es visto como un problema.
- 17) Actitud de rechazo hacia el embarazo por parte de la pareja de Victoria.

- 18) Sensación de profunda tristeza al saber que su pareja no deseaba al hijo que venía en camino.
- 19) Negación al aborto.
- 20) Victoria decide asumir el embarazo aun sin la presencia del padre del bebé.
- 21) Sentimientos de tristeza vividos en el embarazo.
- 22) Aparición de la espiritualidad, Victoria muestra respeto por los designios de Dios.
- 23) El embarazo es vivido con mucha tristeza.
- 24) Satisfacción por parte de Victoria al poder costear las cosas que ella anhelaba para el bebé
- 25) Figura del padre ausente.
- 26) Embarazo de alto riesgo.
- 27) Aparición fortuita del padre del niño para suplir posibles carencias materiales.
- 28) Ausencia de la figura paterna en el embarazo y en el nacimiento del niño
- 29) Relación mediada por el factor económico.
- 30) La madre busca el lugar más idóneo para tener a su bebé, busca protegerlo de los peligros del contexto.
- 31) La matricentralidad como forma de relación social en el contexto de la cohistoriadora.
- 32) El factor económico como punto de confluencia entre Victoria y su ex pareja.
- 33) El hijo cumple los estándares de Victoria.
- 34) Conexión madre-hijo durante el embarazo a nivel emocional.
- 35) Sobreprotección hacia el hijo.
- 36) Temor de muerte.
- 37) Añoranza de la figura materna debido a ausencia física.
- 38) Relación hijo-madre mediada por el apego.
- 39) La historiadora contrajo matrimonio con una nueva pareja.
- 40) Se establece una diferencia bastante significativa entre el primer y el segundo embarazo.
- 41) Victoria a través de sus prácticas refleja la matricentralidad.

- 42) El padre de Alfonzo se destaca por su ausencia en los primeros años de vida.
- 43) Miedo constante a la muerte.
- 44) El papá de Alfonzo aparece en el discurso de Victoria cambiando de posición de ausente a una figura afectiva.
- 45) Alfonzo como centro de los conflictos.
- 46) Victoria siente la necesidad de velar por la seguridad e integridad de su hijo.
- 47) Nada es más grande que el amor de una madre hacia su hijo.
- 48) Los hijos se conciben dentro del matrimonio.
- 49) Victoria logra embarazarse sin mayor problema.
- 50) Mikaela es un embarazo profundamente anhelado.
- 51) Los embarazos anhelados proporcionan sensación de felicidad.
- 52) Victoria se vive mujer y luego madre.
- 53) La familia como institución de apoyo.
- 54) Alfonzo y Mikaela provienen de embarazos muy diferentes.
- 55) Victoria se siente feliz al estar en el seno de una familia en donde ella es el centro de atención.
- 56) El esposo de Victoria se presenta como un hombre muy afectuoso y consentidor de forma constante.
- 57) Los problemas de salud en el embarazo son asociados a situaciones emocionales adversas.
- 58) El embarazo anhelado como forjador de individuos seguros y extrovertidos.
- 59) El padre representa seguridad y apoyo en situaciones adversas.
- 60) Mikaela está rodeada de un entorno que le proporciona seguridad.
- 61) Con Mikaela hay ausencia de miedos.
- 62) Durante el embarazo los niños responden activamente a los estímulos de su exterior.
- 63) Los embarazos deseados crean individuos plenos.
- 64) La forma como es vivido el embarazo puede repercutir en el sueño de los niños en los primeros años de vida.
- 65) Maltrato físico hacia Alfonzo como expresión de rabia y frustración.

- 66) Victoria pasa muchas necesidades durante los primeros años de vida de Alfonzo.
- 67) Estimulación prenatal empleada de forma conveniente.
- 68) Afectividad distorsionada de la madre durante el pos-parto.
- 69) La madre como figura clave.
- 70) Desahogo emocional mediante el maltrato físico.
- 71) La disciplina es vista como una forma de afecto.
- 72) Conflictos con el padre por la custodia del niño.
- 73) Poco afecto de Victoria hacia Alfonzo.
- 74) Mikaela es totalmente consentida por ser la hija menor.
- 75) Victoria se vive mujer y luego madre.
- 76) La familia de Alfonzo es Mikaela... la familia de Mikaela es Luis y Victoria.
- 77) El papel que cumplen los hermanos dentro del núcleo familiar no es relevante.
- 78) El matrimonio como elemento reconciliador entre su ex pareja y Victoria.
- 79) Sentimientos de culpa en la vida de Victoria.
- 80) La comparación entre los hijos como elemento perjudicial y divisorio.
- 81) Las etapas problemáticas en la vida no fueron superadas, hay proceso de frustración y abandono.
- 82) Deuda moral con Alfonzo por parte de Victoria.
- 83) Existe respeto por los derechos del hijo a compartir con el padre.
- 84) Búsqueda incansable de padre.
- 85) Embarazo como necesidad biológica.
- 86) Diferencia entre un embarazo no planificado y el embarazo anhelado.
- 87) Sentimientos de culpa como castigo por decisiones equivocadas.
- 88)** La figura del padre es necesaria en el grupo familiar
- 89) La historia-de-vida como análisis reflexivo.
- 90) La historiadora busca confirmar la validez de lo dicho al término de la entrevista.
- 91) Disposición a seguir ahondando en la historia en otra oportunidad.

Síntesis de Marcas Guías

Contexto Personal:

- La ansiedad en Victoria España al hablar de su historia-de-vida.
- Inquietud de Victoria por los problemas hormonales como condicionante para alcanzar la maternidad.
- En la juventud la mujer se realiza biopsicosocialmente a plenitud.

Contexto Familiar:

- Embarazo como necesidad biológica sin tener la concepción de formar una familia tradicional.
- Victoria afligida decide asumir el embarazo sin la presencia del padre del bebé.
- Sentimiento de culpabilidad en relación a las problemáticas que siempre han rodeado la vida de su hijo por la falta de padre.
- Los problemas de salud en el embarazo son asociados a situaciones emocionales adversas.
- Maltrato físico hacia Alfonso como expresión de rabia y frustración.
- Victoria a través de la interrelación con su hijo, mediada por el apego y la sobre protección, refleja la matricentralidad.
- Deuda moral con Alfonso por parte de Victoria.
- El hombre es el medio para alcanzar la maternidad.
- Relaciones parentales carentes de afectividad.
- El embarazo Anhelado proporciona sensaciones placenteras; forjando individuos independientes y seguros.

MATRIZ DE CONTRASTACIÓN TEÓRICA

Cuadro N° 1

| <p style="text-align: center;">CONTEXTOS INTERVINIENTES EN LA HISTORIA DE VIDA</p> | <p style="text-align: center;">MARCAS GUÍA</p> | <p style="text-align: center;">INTELIGENCIA EMOCIONAL. SALOVEY Y MAYER. (1997)</p> | <p style="text-align: center;">TEORÍA DEL APEGO DE JOHN BOWLBY (1958-1988)</p> | <p style="text-align: center;">FAMILIA POPULAR VENEZOLANA. ALEJANDRO MORENO (2005)</p> | <p style="text-align: center;">APROXIMACIÓN TEÓRICA</p> |
|---|---|--|---|--|---|
| <p style="text-align: center;">PERSONAL</p> | <p>La ansiedad en Victoria España al hablar de su historia-de-vida.</p> | <p>La percepción emocional es la habilidad para identificar y reconocer tanto los propios sentimientos como los de aquellos que te rodean. Implica prestar atención y descodificar con precisión las señales emocionales de la expresión facial, movimientos corporales y tono de voz.</p> | <p>Bowlby insistió en que todos los estudios indicaban que el bienestar psicológico depende fundamentalmente del sentimiento de “sentirse seguro” Esto resulta sumamente obvio cada vez que la persona está asustada, fatigada o enferma, y se siente aliviada en el consuelo y los cuidados.</p> | <p>La relación afectiva es el soporte sobre el que se sostiene el mundo de vida popular. La relación y el afecto, entonces son significados que constituyen la estructura del mundo popular.</p> | <p>La afectividad es un componente inherente en la vida de todo ser humano. La calidad de los estados afectivos repercuten en el desarrollo del individuo y del entorno del mismo, ya sea positiva o negativamente.</p> |

Fuente: Elaboración propia

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|------------------------|--|---|--|--|--|
| <p>PERSONAL</p> | <p>Inquietud de Victoria por los problemas hormonales como condicionantes para alcanzar la maternidad.</p> | <p>La comprensión emocional implica una actividad tanto anticipatoria como retrospectiva para conocer las causas generadoras del estado anímico y las futuras consecuencias de nuestras acciones.</p> | <p>La figura materna o cuidador principal forma parte de una herencia arcaica, cuya función es la supervivencia de la especie.</p> | <p>El destino es ser madre, es la madredad la que define a la mujer.</p> | <p>La maternidad funge como evento necesario para la vida de toda mujer. La misma experimenta un estado de desequilibrio al estar frente a una situación que le impida procrear.</p> |
|------------------------|--|---|--|--|--|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|------------------------|---|---|---|---|---|
| <p>PERSONAL</p> | <p>En la juventud la mujer se realiza a plenitud biopsicosocialmente.</p> | <p>Manejar las relaciones: es la capacidad relacionada con la adecuación a las emociones de los demás y con la habilidad para establecer relaciones sociales.</p> | <p>Bowlby señala que en la etapa de la adolescencia el individuo sufre unos cambios muy importantes y decisivos que le ayudaran a forjarse una personalidad propia.</p> | <p>La mujer tiene que cumplir un destino fijado por la trama de cultura. Aprende a cumplirlo desde que hace su entrada en un hogar diseñado para su realización este destino implica una manera determinada de ser mujer-madre. Su vida entera no será sino el desarrollo sistemático, por secuencias y escenas del guión de esta película cuyo director es la misma estructura socio-cultural.</p> | <p>La juventud es una etapa bastante significativa para el desarrollo vital; es aquí donde aparecen la mayoría de los grandes cambios y se solidifican los vínculos interpersonales, preparándose de manera directa o indirecta para desempeñar un posible rol materno.</p> |
|------------------------|---|---|---|---|---|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|---|--|--|---|---|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>Embarazo como necesidad biológica sin tener la concepción de formar una familia tradicional.</p> | <p>La percepción emocional se refiere al grado en el que los individuos pueden identificar convenientemente sus propias emociones, así como los estados y sensaciones fisiológicas y cognitivas que éstas conllevan.</p> | <p>Bowlby señala que existe estrategias que los seres humanos llevamos a cabo para conseguir un estado de bienestar y armonía. Los planes que pone en marcha cada ser humano para mantener su propia seguridad y protección ante situaciones percibidas como amenaza. El fin es mantener el sistema de apego desconectado o bien regulado a mínimo para evitar la frustración.</p> | <p>Moreno plantea la familia como un binomio, en donde el punto de encuentro es entre dos componentes; madre e hijo. No hay triángulo. Solo existe un nudo relacional que se sostiene sobre sí mismo y se compensa en sí mismo. No necesita nada más para vivir y subsistir en cuanto a tal. Esta estructura la conforma un vínculo afectivo creado por la madre como centro de confluencia entre los dos conformándose en una familia matricentrada.</p> | <p>Las estructuras mentales y la cosmovisión de los seres humanos están sustentadas en las vivencias personales. Cada uno se traza sus propios horizontes de acuerdo a la intencionalidad, en evitación constante de situaciones de infortunio. En Venezuela la figura del padre no es necesaria para la supervivencia de la familia; la madre junto al hijo forman toda una estructura funcional prescindiendo incluso de todo lo demás.</p> |
|-----------------|---|--|--|---|---|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|---|---|--|--|--|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>Victoria afligida decide asumir el embarazo sin la presencia del padre del bebé.</p> | <p>Manejar las emociones propias para poder recuperarse con rapidez de las dificultades que la vida conlleva.</p> | <p>En el ser humano, los sistemas de conductas se van a ir desarrollando como resultado de su interacción con el ambiente para conseguir adaptarse al medio, (especialmente en los periodos sensibles)</p> | <p>Moreno en su trabajo sobre La Familia Popular Venezolana hace referencia a la constitución de la familia popular, destaca la ausencia del padre, asumiendo que si existe, aunque no como presencia, no como figura clave. La autoridad, responsabilidades entre otras se ven solo en la figura matriarcal que sería la madre.</p> | <p>Las emociones facilitan la interacción en el medio social, las mismas sirven como impulso o freno. La mujer en este caso actúa asertivamente, asumiendo su responsabilidad pese a estar sola.</p> |
|-----------------|---|---|--|--|--|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|--|---|---|---|---|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>Sentimiento de culpabilidad en relación a las problemáticas que siempre han rodeado la vida de su hijo por la falta de padre.</p> | <p>Salovey (1990), plantea conocer las emociones propias desarrollando así la capacidad para descubrir nuestros verdaderos sentimientos que nos permitirá asumir decisiones personales correctas.</p> | <p>La calidad y las vicisitudes de las relaciones tempranas son determinantes en el desarrollo de la personalidad y de la salud mental.</p> | <p>La familia está constituida por la madre y los hijos, sin dejar espacio vivencial para la pareja. De modo que la gran marca - guía - significado que permite la comprensión integral de la familia popular es: la madre-familia, "familia-matricentrada"</p> | <p>La mujer experimenta cambios significativos a lo largo de toda su vida, dichos cambios son el resultado de decisiones tomadas que en su momento fueron necesarias para bienestar propio; sin tener la concepción de saber si en el futuro repercutirían en su familia de manera poco satisfactoria. Esto conlleva a un anclaje emocional ocasionado por los eventos que se pudieron haber evitado.</p> |
|-----------------|--|---|---|---|---|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|--|---|--|---|--|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>Los problemas de salud en el embarazo son asociados a situaciones emocionales adversas.</p> | <p>La Inteligencia Emocional (IE) es una inteligencia genuina basada en el uso adaptativo de las emociones y su aplicación a nuestro pensamiento. Las emociones ayudan a resolver problemas y facilitan la adaptación al medio.</p> | <p>Madres que son a la vez figuras de apego y de peligro que provocan un sentimiento de parálisis y desorientación, son madres en las que hay una gran concentración de dolor.</p> | <p>La familia popular Venezolana muestra una trama relacional de carencia, en la que nada está prefijado.</p> | <p>El bienestar del ser humano es de carácter multifactorial. En el caso de la mujer embarazada la salud se ve amenazada por la alteración que se presenta en esta etapa, de esta forma aparecen disfuncionalidades que hacen emerger emociones perjudiciales.</p> |
|-----------------|--|---|--|---|--|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|---|--|---|--|--|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>Maltrato físico hacia Alfonso como expresión de rabia y frustración.</p> | <p>La regulación emocional es la habilidad más compleja de la IE. Esta dimensión incluye la capacidad para estar abierto a los sentimientos, tanto positivos como negativos, y reflexionar sobre los mismos para descartar o aprovechar la información que los acompaña en función de su utilidad.</p> | <p>En condiciones no familiares, estresantes, aparece una preocupación exagerada hacia la madre y su paradero, con la exclusión del interés en el nuevo ambiente. Expresiones elevadas, confusas y prolongadas de ansiedad, y a veces también rabia, continúan durante todo el procedimiento.</p> | <p>Los hilos de la trama están en la madre la cual controla firmemente su propio extremo. La ausencia de un hombre permanente en el hogar matricentrado, la falta de experiencia de pareja, la pobre vivencia de filiación paterna, y la relación peculiar que se anuda entre madre e hijo, forman a su vez una red de relaciones.</p> | <p>Durante y después del embarazo se atraviesan procesos cruciales que repercuten en el desarrollo del niño y de la madre misma. Las emociones vividas en esta etapa, juegan un papel importante, de ahí la relevancia de canalizar de forma positiva los eventos estresantes que se viven en dicho proceso.</p> |
|-----------------|---|--|---|--|--|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|---|--|--|--|---|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>Victoria a través de la interrelación con su hijo, mediada por el apego y la sobreprotección, refleja la matricentralidad.</p> | <p>La comprensión emocional supone conocer cómo se combinan los diferentes estados emocionales dando lugar a las conocidas emociones secundarias, los celos pueden considerarse una combinación de admiración y amor hacia alguien junto con un matiz de ansiedad por miedo a perderla debido a otra persona).</p> | <p>La figura de apego es una pieza clave en el desarrollo. La calidad de la historia afectiva estructura todo el funcionamiento interno de la persona generando seguridad a la persona, ayudándola en su desarrollo personal</p> | <p>Moreno nos deja claro que la madre forma al hijo para que sea su hijo. La figura realmente fuerte dentro de la familia es la madre para Moreno. En Venezuela el sentido profundo de la experiencia lo da la madre porque ella es la experiencia fuerte y sin mayores complicaciones, pues el padre es una experiencia débil</p> | <p>La madre y el hijo desarrollan una relación inmediata y poderosamente afectiva, de ahí se derivan emociones que demandan cercanía y posesión. Para el hijo, la madre es la figura central de apego, ella es la matriz generadora de dicha emocionalidad.</p> |
|-----------------|---|--|--|--|---|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|---|---|---|---|--|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>Deuda moral con Alfonso por parte de Victoria.</p> | <p>Reconocer las emociones de los demás para captar las señales que nos permiten conocer los deseos y necesidades de los otros.</p> | <p>La privación afectiva parcial es necesidad excesiva de ser amado, intensa culpabilidad y depresión</p> | <p>La ausencia de un hombre permanente en el hogar matricentrado, la falta de experiencia de pareja, la pobre vivencia de filiación paterna, y la relación peculiar que se anuda entre madre e hijo, forman a su vez una red de relaciones.</p> | <p>Los embarazos no planificados suelen tener efectos residuales a gran escala, por lo general la madre experimenta sentimientos de tristeza por las condiciones en las que rodearon ese embarazo, teniendo posteriormente, la sensación de no llevar a cabo las acciones suficientes y correctas en la vida de su hijo.</p> |
|-----------------|---|---|---|---|--|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|---|--|---|--|---|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>El hombre es el medio para alcanzar la maternidad.</p> | <p>Salovey y Mayer (1997) dan una idea clara de la importancia que tienen las emociones para el ser humano; se debe aprender a distinguir y reconocer los propios sentimientos y emociones respectivamente, para así relacionarse afectivamente con los demás.</p> | <p>La pareja para la mujer no va mucho más allá de ser un medio instrumento necesario para hacerla madre, instrumento del que se puede prescindir cuando ha cumplido su función. El hogar es propiedad de la madre, por esto ha de hablarse más de apareamiento que de pareja, apareamiento de cuerpos.</p> | <p>La pareja para la mujer no va mucho más allá de ser un medio instrumento necesario para hacerla madre, instrumento del que se puede prescindir cuando ha cumplido su función. El hogar es propiedad de la madre, por esto ha de hablarse más de apareamiento que de pareja, apareamiento de cuerpos, de necesidades, de intereses, de complementariedades múltiples, cierran un ciclo y dejan libres a los componentes para iniciar otro.</p> | <p>El hombre es necesario para procrear, mas no se destaca por trascender es otro aspecto. Su función es relevante en el ámbito biológico; él le da a la mujer lo que ella realmente requiere: hijos.</p> |
|-----------------|---|--|---|--|---|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|---|--|--|---|---|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>Relaciones parentales carentes de afectividad.</p> | <p>Salovey y Mayer (1997) dan una idea clara de la importancia que tienen las emociones para el ser humano; se debe aprender a distinguir y reconocer los propios sentimientos y emociones respectivamente, para así relacionarse afectivamente con los demás.</p> | <p>El apego es cualquier forma de conducta que tiene como resultado el logro o la conservación de la proximidad con otro individuo claramente identificado al que se considera mejor capacitado.</p> | <p>La pareja para la mujer no va mucho más allá de ser un medio instrumento necesario para hacerla madre, instrumento del que se puede prescindir cuando ha cumplido su función. El hogar es propiedad de la madre, por esto ha de hablarse más de apareamiento que de pareja, apareamiento de cuerpos.</p> | <p>El hombre es necesario para procrear, mas no se destaca por trascender es otro aspecto. Su función es relevante en el ámbito biológico; él le da a la mujer lo que ella realmente requiere: hijos.</p> |
|-----------------|---|--|--|---|---|

Cont. Cuadro N° 1

| | | | | | |
|-----------------|--|---|---|---|--|
| <p>FAMILIAR</p> | <p>El embarazo anhelado proporciona sensaciones placenteras; forjando individuos independientes y seguros.</p> | <p>En función de los estados emocionales, los puntos de vista de los problemas cambian, incluso mejorando nuestro pensamiento creativo. Es decir, esta habilidad plantea que nuestras emociones actúan de forma positiva sobre nuestro razonamiento y nuestra forma de procesar la información.</p> | <p>Bowlby enfatizó que la formación de una relación cálida entre niño y madre es crucial para la supervivencia y desarrollo saludable del menor, tanto como lo es la provisión de comida y el cuidado infantil.</p> | <p>“Madredad” es el término que Moreno da a ese modo de vivirse la mujer como mujer-madre que aparece en la cultura popular madredad.</p> | <p>Las emociones positivas durante el embarazo forman un escudo coadyuvante que favorece en gran medida el desarrollo óptimo de la gestación y posteriormente influye en la personalidad de los individuos</p> |
|-----------------|--|---|---|---|--|

MATRIZ DE SATURACIÓN DE MARCAS GUÍAS

Cuadro N° 2

| MARCAS GUÍAS (M-G) | MARCAS GUÍA GENERAL | APROXIMACIÓN INTERPRETATIVA |
|--|--|---|
| CONTEXTO PERSONAL | <ul style="list-style-type: none"> • La juventud es una etapa muy significativa en la vida de una mujer, los eventos aquí suscitados tendrán repercusión en todo el ciclo vital. • La preocupación por la procreación en la mujer va orientada a la presión social más que en el anhelo de tener hijos | <p>La mujer Venezolana por su condición cultural, de género y posibilidades de procreación, tiene un camino automático por el cual debe transitar cuando ha llegado al momento etario normalmente aceptado, ese camino es la maternidad; es por esta razón que desde que entra en la etapa de la juventud donde se concatena la mayoría de los elementos necesarios para ser madre, aun sin quererlo se aproxima a este periodo que si bien guarda estrecha relación con ella, no se convierte en un elemento de obligatorio cumplimiento en la vida de la mujer. De ahí que la misma obedeciendo a prototipos sociales, comienza a cuestionarse la tenencia de hijos, llegando incluso a preocuparse si algo le impidiera alcanzar el objetivo. Es así como todo lo que gira en torno a este aspecto va a marcar un antes y un después, más aun si se hace de forma inconexa y poco afectiva, ocasionando así sentimiento asociados a la tristeza.</p> |
| <p>La ansiedad en Victoria España al hablar de su historia-de-vida.</p> | | |
| <p>Inquietud de Victoria por los problemas hormonales como condicionantes para alcanzar la maternidad.</p> | | |
| <p>En la juventud la mujer se realiza a plenitud biopsicosocialmente.</p> | | |

Fuente: Elaboración propia

Cont. Cuadro N° 2

| MARCAS GUÍAS (M-G) | MARCAS GUÍA GENERAL | APROXIMACIÓN INTERPRETATIVA |
|---|---|--|
| CONTEXTO FAMILIAR | | |
| Embarazo como necesidad biológica sin tener la concepción de formar una familia tradicional. | <ul style="list-style-type: none"> • Los embarazos son concebidos como una necesidad para la mujer, son eventos biológicos en donde no se requiere la presencia de una familia constituida, sin embargo la ausencia de la misma acarrea consecuencias para la gestante y el bebé en todos los ámbitos del desarrollo. | Los embarazos no deseados y los anhelados se viven de manera muy distinta por parte de la mujer. |
| Victoria afligida decide asumir el embarazo sin la presencia del padre del bebé. | | Los embarazos no deseados por su parte, repercuten de manera perjudicial en el sentir de la madre durante los nueve meses, este sentir suele acompañarla por el resto de su vida, desatando en ella culpa y una forma insana de interrelación con su hijo a lo largo del desarrollo, llegando incluso a desarrollar apego e incurrir en el maltrato, todo esto conectado con el hecho de no poder darle al hijo una familia funcional y sin carencias. |
| Sentimiento de culpabilidad en relación a las problemáticas que siempre han rodeado la vida de su hijo por la falta de padre. | | |
| Los problemas de salud en el embarazo son asociados a situaciones emocionales adversas. | | |

Cont. Cuadro N° 2

| | | |
|--|--|--|
| <p>Maltrato físico hacia Alfonzo como expresión de rabia y frustración.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Los embarazos anhelados tienen implicaciones de gran alcance ya que los niños provenientes de los mismos son saludables y desarrollan personalidades asertivas. | <p>En Venezuela las féminas se viven mujer y luego madre, por lo tanto la parte afectiva deficiente en relación a la falta de pareja y a la cobertura de necesidades básicas, se convierte en un elemento que va a entorpecer todo aquello que podría convertirse en un factor protector en las relaciones parentales.</p> <p>Es así como el embarazo en la cultura venezolana es visto como un periodo muy normal y recurrente en la vida de mujer, el mismo no está unido al concepto tradicional de familia, ni tampoco al de pareja; es decir, para que una mujer esté embarazada solo se necesita la figura del hombre para llevar a cabo la procreación, ya que el mismo no suele caracterizarse por la presencia afectiva de manera continua.</p> |
| <p>Victoria a través de la interrelación con su hijo, mediada por el apego y la sobre protección, refleja la matricentralidad.</p> | | |
| <p>Deuda moral con Alfonzo por parte de Victoria.</p> | | |
| <p>El hombre es el medio para alcanzar la maternidad.</p> | | |
| <p>Relaciones parentales carentes de afectividad.</p> | | |
| <p>El embarazo anhelado proporciona sensaciones placenteras; forjando individuos independientes y seguros.</p> | | |

Cont. Cuadro N° 2

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Entendiendo esto tenemos entonces que las madres solteras ocupan los primeros puestos dentro de esta forma de vivirse familia, de modo que suele justificarse la matricentralidad como una representación válida, asociada al hecho de asumir funciones de padre y madre, haciendo de esta última un elemento imprescindible para la constitución familiar.</p> <p>La estructura de la familia venezolana no es la de una familia donde prevalecen únicamente padres e hijos, sino madre-hijos.</p> |
|--|--|--|

GRANDES COMPRESIONES DE LA HISTORIA-DE-VIDA DE VICTORIA ESPAÑA

Luego de emplear la interpretación hermenéutica en la historia-vida de Victoria España emergieron las siguientes grandes comprensiones.

Los embarazos no planificados marcan una vivencia tan negativa en la vida de la madre que suelen ser recordados con mucha exactitud y precisión, haciendo evocar sentimientos negativos asociados al anclaje emocional que los mismos producen así hayan transcurrido muchos años desde su ocurrencia.

La Historia-de-Vida de Victoria España nos muestra cómo sigue afectando con el paso de los años el hecho de haber tenido un hijo en condiciones inadecuadas. Son períodos de la vida que no se logran superar y se convierten en un aspecto doloroso que marca e influye en otros ámbitos vitales.

La mujer siente preocupación desde la juventud por ser madre, esta preocupación se inclina hacia la necesidad más que en el anhelo de querer traer un hijo al mundo. La sociedad venezolana es la que decide en qué momento las mujeres deben ser madres.

La mujer Venezolana por su condición cultural, de género y posibilidades de procreación, tiene un camino automático por el cual debe transitar cuando ha llegado al momento etario normalmente aceptado, ese camino es la maternidad; es por esta razón que desde que entra en la etapa de la juventud donde se concatena la mayoría de los elementos necesarios para ser madre, aun sin quererlo se aproxima a este periodo que si bien guarda estrecha relación con ella, no se convierte en un elemento de obligatorio cumplimiento en la vida de la mujer. De ahí que la misma obedeciendo a prototipos sociales, comienza a cuestionarse la tenencia de hijos, llegando incluso a preocuparse si algo le impidiera alcanzar el objetivo.

La mujer no vive el embarazo de forma genérica, las condiciones personales, sociales y familiares inciden en gran escala en las vivencias, repercutiendo incluso con gran fuerza en el hijo y en ella misma.

Los embarazos no deseados y los anhelados se viven de manera muy distinta por parte de la mujer. Los embarazos no deseados por su parte, repercuten de manera perjudicial en el sentir de la madre durante los nueve meses, este sentir suele acompañarla por el resto de su vida, desatando en ella culpa y una forma insana de interrelación con su hijo a lo largo del desarrollo, llegando incluso a desarrollar apego e incurrir en el maltrato, todo esto conectado con el hecho de no poder darle al hijo una familia funcional y sin carencias.

El embarazo no planificado es muy frecuente, las madres que tienen hijos producto de este tipo de embarazo desarrollan una relación insana con el hijo y el mundo, siempre hay una desventaja en relación a las condiciones en las que se dio el embarazo, aunado a esto, el hijo denota la carencia afectiva en todos los ámbitos, aunque el mismo desconozca la razón de dicha carencia.

El embarazo no planificado es cualquier embarazo que no se espera ni se anhela, hay una posibilidad de que más adelante en el transcurso del embarazo por el vínculo madre-hijo o por otros factores, se asuma el embarazo emocionalmente, sin embargo el hecho de no haberlo deseado en algún momento de la gestación va a dejar huellas en menor o mayor escala en la vida de los involucrados en este proceso.

La mujer al estar embarazada posee una conexión directa con el feto, a sabiendas de esta realidad intenta establecer comunicación con el mismo y estimularlo, sin embargo no lo tiene presente en su totalidad ya que descuida el aspecto emocional de ella misma, obviando las repercusiones que esto trae para el desarrollo armónico del bebé.

La mujer se siente madre al momento de tener al hijo en los brazos, no existe presencia continua del bebé durante todo el embarazo. La misma trata de buscar el bienestar a través del reposo, de la estimulación y del consumo de alimentos apropiados, resguardando evidentemente la parte biológica y obviando la parte emocional que ella como madre percibe y que tiene más repercusión que cualquier otro elemento.

La mujer en Venezuela tiene un destino prefijado que va determinado por la cultura, la figura masculina aparece como ausencia constante afectando en gran escala la vida de la pareja que este caso es la mujer y la vida de los hijos que acarrearán con las consecuencias de este abandono.

En Venezuela las féminas se viven mujer y luego madres, por lo tanto la parte afectiva deficiente en relación a la falta de pareja durante y después del embarazo, se convierte en un elemento que va a entorpecer todo aquello que podría convertirse en un factor protector en las relaciones parentales.

El embarazo en Venezuela es un evento que pasa desapercibido por la frecuencia de su aparición, es tanto así que solo la figura femenina es necesaria para llevar adelante la familia y mantener el hogar; el padre no es relevante para la madre, sin embargo los hijos andan en una búsqueda constante del padre idealizado.

Es así como el embarazo en la cultura venezolana es visto como un periodo muy normal y recurrente en la vida de mujer, el mismo no está unido al concepto tradicional de familia, ni tampoco al de pareja; es decir, para que una mujer esté embarazada solo se necesita la figura del hombre para llevar a cabo la procreación, ya que el mismo no suele caracterizarse por la presencia afectiva de manera continua.

Entendiendo esto tenemos entonces que las madres solteras ocupan los primeros puestos dentro de esta forma de vivirse familia, de modo que suele justificarse la matricentralidad como una representación válida, asociada al hecho de asumir funciones de padre y madre, haciendo de esta última un elemento imprescindible para la constitución familiar.

La estructura de la familia venezolana no es la de una familia donde prevalecen únicamente padres e hijos, sino madre-hijos.

Para una mujer matricentrada la figura masculina dentro del contexto personal y familiar si puede llegar a ser relevante.

Teniendo en cuenta todo lo expuesto anteriormente, es importante tomar en consideración las reflexiones hechas por Victoria España al final de la historia y que reflejan pues, un cambio a nivel cognitivo y discursivo en relación a la importancia de la crianza de los hijos en una familia bien constituida caracterizada por la presencia activa del padre y la madre, aunado a esto reconoce el error que ella cometía al concebir una familia sin el padre, solo por necesitar tener un hijo antes de un período específico. Esto es sumamente significativo ya que la historia descrita en el presente trabajo de investigación, estuvo muy arraigada a una matricentralidad radical que causaba daño y dejaba marcas imborrables, además no había ausencia de compromisos y de concepción de familia tradicional, sin embargo con el paso de los años nuestra historiadora decidió casarse, venció los pronósticos médicos y salió embarazada, esta vez de una niña a la cual anhelaba con todo su ser, actualmente en su vida hay presencia de pareja y de padre significativo.

APORTACIONES A LA EDUCACIÓN Y LA ORIENTACIÓN

Esta investigación basada en la historia-de-vida de Victoria España tiene múltiples aportes a la educación y a la Orientación, entre ellos destacamos los siguientes:

- Incorporar el método de historia-de-vida como un gran aliado para hacer investigaciones en orientación ya que permite acceder a un sector generador de conocimiento a través de un sujeto que nos hará participe de su realidad para así poder comprenderla y coadyuvar al desarrollo de una sociedad que demanda transformación.
- Las historias de vida en el estudio biográfico abren las puertas para trascender los muros academicistas y llegar a un campo desconocido, pero rico en vivencias que permiten el afloramiento de las actitudes humanas de cada de cada orientador.
- La historia-de-vida de Victoria España permite develar un área común y desconocida que forma parte vital de cada uno de nosotros, destacando los dos polos existentes en un embarazo y cómo puede afectar en la personalidad de los individuos en formación.
- Replantear la acción preventiva en la praxis orientadora desde la comprensión de las vivencias del embarazo a través de las historias de vida.
- Promover el conocimiento a fondo de la realidad familiar de los estudiantes por parte de los docentes, con el objetivo de considerar los factores externos como intervinientes en el proceso de enseñanza y aprendizaje.
- Crear estrategias didácticas que promuevan la salud sexual y reproductiva, dando a conocer así las implicaciones del embarazo a nivel afectivo, haciendo especial énfasis en las madres embarazadas, involucrándolas en un proceso de orientación familiar.
- Proponer una modalidad de orientación prenatal para que las mujeres en esta etapa puedan concientizar su realidad emocional, favoreciendo así el desarrollo sano durante y después del embarazo.
- Emplear los instrumentos pertinentes en orientación, en donde se destaque el desarrollo prenatal en cuanto a vivencias de los progenitores y acompañamiento de la familia, convirtiéndolo en un área de gran relevancia dentro de los estudios de caso.

- Necesidad de rescatar la orientación preventiva desde la planificación familiar, trabajando con la pareja y con el proyecto de vida; hay un previo proceso crucial antes de tener hijos.
- Destacar el uso de métodos anticonceptivos en la tenencia de relaciones sexuales por placer, los hijos no pueden ser eventos fortuitos, esto acarrea graves consecuencias.
- La historia-de-vida de Victoria España nos incita a trabajar con los orientandos en la construcción de un padre significativo, por consiguiente el trabajo debe comenzar con los padres para que conozcan sus funciones y las asuman, de esta forma el padre irá adquiriendo progresiva relevancia, retomando su importante rol dentro de la familia.
- Concientizar a la mujer sobre la maternidad, haciéndoles ver la importancia de la tenencia de hijos de forma anhelada y las consecuencias de esta etapa tan vulnerable en la mujer misma y en los hijos.
- Rescatar el abordaje de la orientación en otros ámbitos, recordando así que se debe potenciar el desarrollo humano en todas sus vertientes; el orientador debe salir de su cubículo para explorar otras realidades y conocer al humano de forma integral.
- Incitar a los maestros y orientadores para que se aboquen al desarrollo de valores en torno a la vida, comenzando desde la concepción, buscando el desarrollo personal integral, procurando conocer cómo abordar ese tipo de realidades; comprendiendo como se da ese proceso de transformación a través de la educación.
- Mostrar el papel que la familia juega en la toma de decisiones ante situaciones importantes y significativas como lo es el embarazo en la vida de muchas mujeres.
- La investigación basada en los entornos sociales le permite a la orientación desarrollar su competencia encaminada en la comprensión del otro para ayudar y fortalecer el desarrollo integral de los individuos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Caro, B. (2013). *El estudio de la personalidad en el modelo cognitivo*. [En línea]. Disponible en <http://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N109-2.pdf>. [Consulta: 2014, Noviembre 12].
- Casado C. & Colomo, R (2006). *Un breve recorrido por la concepción de las emociones en la filosofía occidental*. [Versión Electrónica]. Disponible en: <http://serbal.pntic.mec.es/~cmunoz11/casado47>. [Consulta: 2014, noviembre 19].
- Castelló, I. (2006). *Vivencia emocional en el embarazo, parto y puerperio*. [En línea]. Disponible en: http://aesmatronas.com/descargas/CONFERENCIAS_AESMATRONAS/02_EMBARAZO/09_VIVENCIA_EMOCIONAL.pdf. [Consulta: 2014, Diciembre 02].
- Cordero, M. (2012). *Historias de vida: Una metodología de investigación cualitativa*. [Revista en Línea]. Disponible en: <http://revistagriot.uprrp.edu/archivos/2012050104.pdf>. [Consulta: 2015, Febrero 19].
- De Brandt, J. (1988). *El Padre Social. En Historia-de-vida de Felicia Valera*. Caracas- Venezuela.
- Fernández, P. & Extremera, P. (2005). *La Inteligencia Emocional y la educación de las emociones desde el Modelo de Mayer y Salovey*. . [Revista en línea]. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2126754>. [Consulta: 2014, Marzo 09].

Fernández, P. (1994). *Teorías de las emociones y teoría de la afectividad colectiva*. [Revista en línea]. Disponible en: <http://148.206.53.230/revistasuam/iztapalapa/include/getdoc.php?rev=iztapalapa&id=114&article=107>. [Consulta: 2014, noviembre 19].

Florence, E. (1978). *Anatomía de la Familia*. [En línea]. Disponible en: <http://profesorayaclemente.blogspot.com/2012/05/la-funcion-madre.html>. [Consulta: 2014, Diciembre 02].

Hervás. (2006). *Definiciones de Orientación*. [En línea]. Disponible en: https://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/Modelos/Documentos/Definiciones-de-Orientacion.pdf. 2006. [Consulta: 2014, Diciembre 02]

Langer, A. (2002). *El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe*. [En línea]. Disponible en <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v11n3/9402.pdf>. [Consulta: 2014, Marzo 09].

Martínez M. (2006). *La Investigación Cualitativa (Síntesis Conceptual)*. [En línea]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v09_n1/pdf/a09v9n1.pdf. [Consulta: 2014, Noviembre 02].

Moreno, A. (1995). *La Familia Popular Venezolana*. Caracas-Venezuela

Moreno, A. & González V. (2008). *La Orientación como Problema*. Caracas: CIP.

- Roa L. (2012). *“Análisis Reflexivo del Embarazo a Temprana Edad “Caso: Adolescentes de la Comunidad la Playa, Santa Isabel. Barquisimeto (2011-2012). [En línea]. Disponible en:*
<http://bibhumartes.ucla.edu.ve/DB/bcucla/edocs/repositorio/TEGHQ7594R632012.pdf>. [Consulta: 2014, Marzo 09].
- Repetur, K. (2005). *Vínculo y desarrollo psicológico: la importancia de las relaciones tempranas.* [En línea]. Disponible en <http://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art105/art105.htm> [Consulta: 2014, Noviembre 20].
- Roca, E. (2013). *Autoestima sana. Una visión actual, basada en la investigación.* [En línea]. Disponible en: www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/AE%20sana%20y%20afines.pdf. [Consulta: 2014, Noviembre 20].
- Rodríguez, B. & Álvarez, L. (2012). *Las teorías del apego en las diferentes etapas de la vida.* [Revista en línea]. Disponible en: <http://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N109-2.pdf>. [Consulta: 2014, Octubre 15].
- Rosales, M. (2010). *Valoración del estado afectivo en mujeres embarazadas.* [En línea]. Tesis Doctoral. Disponible en: http://tesis.luz.edu.ve/tde_busca/archivo.php?codArquivo=4433. [Consulta: 2014, Noviembre 20].
- Rosales, Á. & Manuel J. (1997). *Los moldes Cognitivos – Afectivos y la Adaptación psicológica: Definición y Evaluación.* [En línea]. Disponible en: <ftp://tesis.bbtk.ull.es/ccssyhum/cs55.pdf>. [Consulta: 2014, Noviembre 20].

Rodríguez, N. (2014) *Los Efectos de la Ausencia Paterna en el Vínculo con la Madre y la Pareja*. [En línea]. Disponible en: <http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/1281/1/psic7.pdf>. [Consulta: 2015, Marzo 09].

Rodríguez, Y. (S.F). *La Hermenéutica Aplicada a La Interpretación del Texto. El Uso de la Técnica del Análisis de Contenido*. [Revista en línea]. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/a2n20/2-20-8.pdf>. Carabobo-Valencia. [Consulta: 2015, Abril 18].

Rosero, I. & Machuca, S. (2013). *Estudio comparativo de la prevalencia del embarazo no planificado en embarazos atendidos en el Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca–Ecuador 2013, en comparación al estudio de similares características realizado en el año 2006 en la misma institución (Galindo y Col)*. [En línea]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5130/1/TESIS.pdf>. [Consulta: 2014, noviembre 20].

Urisar, M. (2012). *El vínculo y sus trastornos*. [En línea]. Disponible en: <http://www.avpap.org/documentos/bilbao2012/vinculoafectivo.pdf>. [Consulta: 2014, Diciembre 17].