



UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE
Facultad de Medicina
Escuela de Enfermería

Explorando el vínculo madre-padre-hijo en primigestas que participaron en talleres destinados a fortalecer el apego. Programa de la Mujer. CESFAM Angachilla, 2007.

Tesis presentada como parte de los
requisitos para optar al grado de
Licenciada en Enfermería.

ALEJANDRA MARCELA CORNEJO JIMÉNEZ
VALDIVIA-CHILE
2008

Profesor Patrocinante

Nombre: Sra. María Julia Calvo Gil
Profesión: Enfermera y Matrona
Grado: Licenciada en Educación
Magíster en Bioética
Magíster en Filosofía ©
Instituto: Enfermería
Facultad: Medicina
Firma:

Profesores Informantes

- 1) Nombre: Sra. Gema Santander Manríquez
Profesión: Enfermera
Grado: Licenciada en Enfermería
Magíster en Salud Pública mención en Epidemiología

Instituto: Enfermería
Facultad: Medicina
Firma:

- 2) Nombre: Srta. Tatiana Victoriano Rivera
Profesión: Enfermera
Grado: Magíster en Desarrollo Humano ©

Instituto: Enfermería
Facultad: Medicina
Firma:

Fecha de Examen de Grado: Mayo de 2008

AGRADECIMIENTOS

- ❖ Agradezco a Dios, por ser mi principal fortaleza...
- ❖ Agradezco a mis padres por darme la vida; a mi madre Patricia, por su amistad, consejos y apoyo, a mi padre Mario, por todos los valores y amor de siempre. A mis suegros, Leticia y Omar, por tanto apoyo y cariño.
- ❖ A la Sra. Maria Julia por su calidad y calidez como persona y docente, por su apoyo, tiempo y dedicación en la ejecución de esta investigación.
- ❖ A todas aquellas madres que colaboraron con su hermosa experiencia en la realización de este estudio.
- ❖ Un agradecimiento especial a mi familia, a mis hermosos y amados hijos, Isadora y Joaquín, por ser mi principal motivación en llegar al final de este largo camino. Todo esto es por y para ustedes. A Cristian, gracias por ser mi esposo y acompañarme en este proceso, por tu amor, apoyo y sacrificios por sacar adelante nuestra familia...
Te amo.

*“A Isadora y Joaquín,
Gracias por llegar a mi Vida
Y llenarla de tanto Amor...”*

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
2. ANÁLISIS DE LA LITERATURA	3
3. OBJETIVOS DE ESTUDIO	8
4. TRAYECTORIA METODOLÓGICA	9
4.1. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA	9
4.2. MÉTODO ETNOGRÁFICO	9
4.3. INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	10
4.4. ANÁLISIS DE LOS DATOS CUALITATIVOS	11
4.5. UNIVERSO CULTURAL	12
4.6. ESCENARIOS CULTURALES	13
4.7. RIGOR ÉTICO DE LA INVESTIGACIÓN	13
5. ANÁLISIS DE DATOS	14
5.1. DOMINIOS CULTURALES Y TAXONOMÍAS	14
5.2. ANÁLISIS DE TEMAS Y SUBTEMAS	41
6. CONSIDERACIONES FINALES	50
7. BIBLIOGRAFÍA	53
8. ANEXOS	56

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue explorar el vínculo padre-madre-hijo/a en primigestas que participaron en talleres destinados a fortalecer el apego, actividad que se realiza como parte del Programa de la Mujer del Centro de Salud Familiar (CESFAM) Angachilla. El diseño metodológico que se utilizó fue cualitativo con el método etnográfico de Spradley (1979). La recolección de datos se realizó mediante la observación participante y la entrevista etnográfica. Se realizaron entrevistas a 6 madres, en consideración al tiempo de ejecución del estudio, aceptación a participar y ubicación de las participantes, a través de una encuesta semi estructurada. Las madres entrevistadas tenían una edad que fluctuaba entre 17 y 24 años al momento de participar como primigestas en los talleres antes descritos.

Al analizar las entrevistas fui conociendo las diferentes maneras como se enfrenta la maternidad/paternidad; de mucha relevancia me parece el paso de mujer/hombre a ser madre/padre por primera vez, ya que esta experiencia es todo un desafío. Todas las vivencias son nuevas, desde que se tienen conocimiento del diagnóstico del embarazo, el cómo se enfrenta esta etapa en la vida, el comienzo de sentir al nuevo ser en el vientre materno, organizar la vida en torno a él/ella, lo que es todo un proceso.

Para lograr los objetivos del estudio hubo que situar a las madres entrevistadas en su etapa de embarazo, hacerlas recordar como había sido su experiencia de maternidad desde que se informaron que estaban embarazadas. De los resultados merece especial mención, que todos los padres estimularon a sus bebés desde el embarazo y continuaron haciéndolo posteriormente; en todas las madres surgieron diferentes sentimientos frente al embarazo, en uno de los casos la madre no quería serlo, sintió rechazo pero aun así, comenzó a controlarse y cuidarse apenas confirmó el diagnóstico, lo cual revela que de igual manera, se creó un lazo afectivo entre ella y su bebé, el cual la llevo a proteger a su hija. El comportamiento de los padres fue de apoyo y sus acciones tendieron a crear vínculo con la madre y el hijo/a, en un caso el padre no quería asumir su paternidad pero la madre al expresarle sus sentimientos frente a esta situación él recapacitó y cambió su actitud. Todos los padres reconocieron la importancia de la realización y participación a las actividades de los talleres tendientes a fortalecer el apego los que, además de la información y orientación entregada que fue valiosa y útil, los beneficios fueron muchos como ellas mismas lo expresaron entre ellos, como en la situación de un embarazo no deseado, en que las madres encuentran un espacio para desahogarse, aprender a querer a su bebé, aprender a cuidarse y llevar a término su embarazo no ejecutando acciones de las cuales podrían arrepentirse.

SUMMARY

The main objective of this research was to explore the link between parents and sons in women having their first pregnancy who participated in workshops about the strengthening of affection, an activity which is performed as part of the Women's Program of Angachilla's Family Health Center. The methodological design used was the qualitative one, with the ethnographic method of Spradley (1979). Gathering of information was realized through the observation of participants and the ethnographic interview that consisted in a semi structured survey applied to six mothers, according to the time of study execution, the acceptance to participate and the participant's location.

As I assessed the interviews, I realized the different phases of maternity/paternity; I consider of great importance the step from woman/man to mother/father for the first time, because of the significance of it and the great challenge it represents. During this time, all experiences are new. Since the moment we have knowledge about the pregnancy and how this stage of life is faced, beginning to feel the new human being inside the mother's womb and organizing life around him. This, as a whole, is a huge process.

In order to achieve the objectives of the study, it was necessary to situate the mothers interviewed into their pregnancy stage and make them remember how their motherly experience was since the moment they knew they were pregnant. It is very important to mention that, according to results, all parents stimulated their babies since pregnancy and continued doing it after a period of time; in every single mother, different feelings arouse, related to their pregnancy; in one of the cases, the woman didn't want to become a mother and she even felt rejection, but later on she confirmed her pregnancy, and she started controlling and taking care of herself. This reveals that, besides the initial reactions, an affective tie between mother and baby was formed, which made her protect her daughter.

Also, the father's behavior was of support and their actions tended to create a tie with the mother and the baby. In other case, the father didn't want to accept his paternity but he changed his mind when the mother expressed him her feelings about the situation. Finally, all the parents agreed in the importance of participating in the activities of this kind of workshops because, besides the information and orientation given, there were also more benefits as they said, for example, in the situation of a non- wanted pregnancy, in which the mother could find a place to express how she felt, learn to love her baby and take care of herself and, even more important, to take her pregnancy until the end, avoiding doing actions that she could later regret.

1. INTRODUCCIÓN

Cuando una persona toma conocimiento que será madre/padre por primera vez, surgen muchos sentimientos, temores, miedos, para algunos la primera impresión es de felicidad para otros, tristeza y hasta rechazo, pero para nadie es indiferente la noticia. Simplemente hay un ser en el interior del útero materno que va a comenzar a crecer y desarrollarse durante algunos meses, con los genes de ambos padres conformará su propia identidad, tendrá características propias que lo harán un ser único e irrepetible; todo lo que sucede con cada una de las personas es único, desde las condiciones en que somos fecundados, lo que vivimos en el vientre de nuestra madre, cómo nacemos y lo que sucede posteriormente a lo largo de nuestras vidas.

Personalmente, siempre he tenido dudas respecto a cómo influye lo anterior en nosotros, en nuestra personalidad, por ejemplo. Es conocido que una persona que no ha tenido cariño, amor y atención de parte de sus padres, especialmente de la madre, reacciona con sus hijo/as de la misma manera. Quizás, tratará de revertir esta situación pero de manera conciente. Pero, ¿qué pasa cuando estamos en el vientre materno?, ¿efectivamente nos damos cuenta que estamos siendo amados por nuestra madre y/o padre?, ¿nos afectará de manera positiva las caricias o la música mientras estamos cobijados en el útero? La mujer embarazada que lleva delicadamente sus manos a su vientre espera que su hijo/a sienta su calor, con su voz quiere que la reconozca, le canta, le coloca música y según estudios (CHAMBERLAIN, D., 1998), efectivamente se crean lazos afectivos entre la madre y el bebé, lo mismo cuando el padre también participa de esta complicidad, asimismo, se fortalece la relación entre los padres. Esto constituye una de las razones que me motivó a investigar sobre este tema.

La presente investigación nació entonces, de esta inquietud personal y del Centro de Salud Familiar (CESFAM) Angachilla, donde realicé mi última experiencia pre profesional, con el fin de evaluar alguna de las actividades que aquí se desarrollan; en este caso, talleres que se realizaron con mujeres en proceso de gestación en compañía de sus parejas, para crear y fortalecer el vínculo entre ellos y su hijo/a desde antes de nacer, actividad inserta en el Programa de la Mujer, del Ministerio de Salud, desde que se inaugura el CESFAM. Para lo anterior, se seleccionaron personas que hubieran participado en estos talleres orientados a fortalecer el apego o vínculo entre los padres y su hijo/a.

Estas actividades se enfocaban principalmente, a adolescentes embarazadas y primigestas independientes de la edad materna, no importando la edad gestacional. Los talleres contemplaban 8 sesiones, ejecutados por diferentes profesionales como Matronas, Nutricionista, Asistente Social, Educadora Diferencial, entre otros. La Educadora Diferencial

estaba a cargo de 2 sesiones netamente sobre el vínculo, indistintamente que la Matrona u otro profesional abordara el tema. Cabe señalar, que estas actividades ya no se realizan debido a que la asistencia de las personas citadas a los talleres, a partir del primer semestre de año 2006, comenzó a disminuir de manera importante, por lo que se acordó no continuar con ellos.

La Teoría del Apego, es una teoría iniciada en la década de los cincuenta que parte de una perspectiva etológica. Sus principales exponentes, John Bowlby y Mary Ainsworth plantean que la separación producida entre un niño pequeño y una figura de apego es de por sí perturbadora y suministra las condiciones necesarias para que se experimente con facilidad un miedo muy intenso. Cuando el niño visualiza ulteriores perspectivas de separación, surge en él cierto grado de ansiedad. Bowlby, se interesó en el tema a partir de la observación de las diferentes perturbaciones emocionales en niños separados de sus familias. Los trabajos de M. Ainsworth (1978) tuvieron un papel central en el desarrollo de la investigación del apego. Sus observaciones e investigaciones sobre la interacción entre la madre y el infante le permitieron diseñar el procedimiento de laboratorio conocido como la situación extraña, donde se observaban las respuestas del infante frente a separaciones muy breves de uno de los padres, y sus posteriores reuniones. Identificó así tres patrones organizados de respuestas infantiles: seguro, ansioso/evitativo, y ansioso/resistente (ambivalente), los cuales se relacionan con diferentes tipos de apego.

El término de crear vínculos aparece por primera vez en 1976, a través del título de un libro, «Crear vínculos materno-infantiles», escrito por dos profesores americanos de pediatría, Marshall Klaus y John Kennell. Descubrieron que las madres separadas de sus bebés por un período de tiempo muy largo después del parto se quedaban con dudas acerca de su situación: ¿de verdad tenían un bebé? El parto parecía más bien un sueño y dudaban que el hospital le hubiera dado el bebé correcto.

En la misma década, David Chamberlain, uno de los pioneros en la creación del nuevo campo de la psicología pre y perinatal; es autor del libro “La mente del bebé recién nacido” y fundador de la asociación Birth Psychology. Sus estudios se basan principalmente en la hipnosis, para llevar a sus clientes a recordar detalles de sus experiencias en el vientre materno y durante el nacimiento. En su artículo “La maravilla del vínculo afectivo” escribe *“Tal como lo entendemos ahora, el hecho de crear vínculos no se limita a un período determinado...puede comenzar de forma contundente desde antes de la concepción o en cualquier momento después, lo que significa que el amor es bienvenido en cualquier época durante el embarazo y, por supuesto, es completamente apropiado en los momentos siguientes al parto...”*. Además agrega: *“Cuando no se ha podido establecer el vínculo afectivo, sobre esa relación pende, como una sombra, una inexplicable falta de intimidad”*.

2. ANÁLISIS DE LA LITERATURA

Vínculo del latín *vinculum* (atadura), significa una ligadura estrecha pero no forzada. Generalmente, se lo aplica a una relación estrecha (OIBERMAN, A., 1998, 2001). Comienza a establecerse muchas veces, a partir de la gestación o partir de la percepción de los movimientos fetales y se formaliza en el momento del nacimiento, atravesando todo tipo de vicisitudes (VIVES, J., 1991).

Para ampliar un poco más el concepto de *vínculo de apego*, se puede agregar que se forma entre el niño y sus progenitores o cuidadores primarios, es reciproco, es generador de seguridad y su pérdida o amenaza causa angustia. Se establece inicialmente desde lo sensorial y se constituye como una relación de afecto (MINISTERIO DE SALUD, MINSAL, 2007).

En el período perinatal, madre e hijo atraviesan una fase de situaciones únicas en lo biológico, psicológico y social, que no se repetirán en el curso del ciclo vital. Constituye un momento especialmente importante en el primer embarazo de una mujer y la primera experiencia de paternidad en un hombre, es un periodo de mayor sensibilidad y receptividad a la consejería, porque es asumido como un nuevo estado y de manera permanente. La forma en que cada mujer y cada hombre vivan este proceso será determinante para la calidad en el compromiso del cuidado y estimulación que brindará al niño e influirá en las nuevas maternidades y paternidades (MINSAL, 2007).

Durante el embarazo, se inicia la formación del vínculo madre-hijo y el tipo de éste, seguro, inseguro evitativo o evasivo, el inseguro resistente o ambivalente(o ansioso-ambivalente) y el inseguro desorganizado (evasivo), depende de la calidad de las experiencias temprana. La formación de vínculos seguros es esencial, para el desarrollo de un bebé sano (HERNANDEZ; G y cols., 2000).

En la década del 70, **David Chamberlain**, uno de los pioneros en la creación del nuevo campo de la psicología pre y peri natal; es autor del libro “La mente del bebe recién nacido” y fundador de la asociación Birth Psychology. Después que realizo un curso sobre Aplicaciones Clínicas de la Hipnosis en el año 1974, descubrió que sus clientes podían recordar detalles de sus experiencias en el vientre materno y durante el nacimiento. Lleva más de un cuarto de siglo dando conferencias por todo el mundo sobre la inteligencia de los recién nacidos y los bebes en el útero. Animando a los padres y profesionales de la salud a valorar la calidad psicológica del nacimiento.

Cuando tiene lugar la concepción, los padres dirigen sus pensamientos de forma natural hacia el futuro bebé. Incluso cuando inicialmente están sorprendidos por el embarazo, normalmente se adaptan con rapidez a la nueva situación, abrazan al bebé emocionalmente, lo celebran y empiezan a organizar sus vidas en función de este gran acontecimiento. El término científico utilizado para este proceso es el de *crear vínculos* (CHAMBERLAIN, D., 1998).

Este término aparece por primera vez en 1976, cuando se publica el libro, «Crear vínculos materno-infantiles», escrito por dos profesores americanos de pediatría, **Marshall Klaus** y **John Kennell**. Con las publicaciones actualizadas en 1983 y 1995 la importancia revolucionaria de este concepto llegó a establecerse y hoy en día es una expresión familiar en todos los idiomas del mundo. Sin embargo, la gente todavía pregunta, «¿qué es?», «¿crear vínculos es un proceso real, verdadero y necesario?». Y finalmente la pregunta práctica: «¿cómo hay que hacerlo?». Crear vínculos es igual de sencillo (y misterioso) e igual de fácil (o difícil) que el amor mismo. Normalmente, el amor que sienten los padres hacia sus bebés no supone ningún esfuerzo y es espontáneo, pero, tal como observaron Klaus y Kennel hace un cuarto de siglo, hay cosas que pueden interferir en esta conexión valiosísima y como resultado la vida puede arrancar en la dirección equivocada.

El proceso para crear vínculos está conformado operacionalmente por las conductas de maternaje y por las conductas de vinculación del bebé; ambos conjuntos observables simultáneamente, son los elementos que interactúan en sistema diádico. El sistema diádico altamente empático y regulado emocionalmente, permite compartir estados afectivos. Para aumentar la probabilidad de procesos de vinculación adecuados, debe activarse y facilitar la expresión de las conductas de vinculación en el sensible período perinatal cuando emergen plenamente como resultados del contacto sensorial recíproco entre madre y recién nacido (HERNÁNDEZ, G. y cols., 2000).

La mujer que ha vivido un adecuado proceso de socialización en familia conforma una buena imagen de sí, de la figura materna y de la familia. Usará esas imágenes, vivencias y conductas aprendidas para la creación de su propia familia haciendo del ciclo transgeneracional un transitar desde redes eficaces de apoyo a otras igualmente protectoras.

Si la embarazada que va a tener su parto, ingresa a la Maternidad Hospitalaria con una red social que la ha formado y apoyado eficazmente y en la Maternidad es confirmada en su rol de madre, se le ha hecho participar en actividades que estimulen sus aptitudes y competencias y las de su bebé para relacionarse apropiadamente, volverá a su ambiente natural formando ahora una díada que cuenta con el repertorio de conductas adecuado para ir consolidando el tipo vincular seguro (HERNÁNDEZ, G. y cols., 2000).

La forma en que la madre define y percibe los acontecimientos está determinada por un núcleo del sí mismo relativamente estable, adquirido a través de la socialización a lo largo de su vida. Las percepciones de su hijo y otras respuestas referentes a su maternidad están influidas además de la socialización, por las características innatas de su personalidad y por su nivel evolutivo (CISNEROS, F., 2005).

Evidencias clínicas muestran que vínculos seguros se correlacionan con niños sanos, que se hacen adultos sanos y que vínculos ansiosos o desorganizados se correlacionan con trastornos del desarrollo, maltrato y negligencia hacia los niños. Los primeros trabajos en torno a la relación temprana de la madre con su hijo fueron realizados por **René Spitz** (1935) psicoanalista, quién concluyó mediante observaciones, que la madre sería la representante del medio externo y a través de ella, el niño podía comenzar a constituir la objetividad de éste.

Hacia la década del 50, con **John Bowlby**, nace la **Teoría del Apego** y plantea una hipótesis que difiere por completo de la anterior. Ya que postula que el vínculo que une al niño con su madre es producto de una serie de sistemas de conducta, cuya consecuencia previsible es aproximarse a ésta. Más tarde, en 1968, este mismo autor define la conducta de apego como cualquier forma de comportamiento que hace que una persona alcance o conserve proximidad con respecto a otro individuo diferenciado y preferido.

Las formas de apego se desarrollan en forma temprana y poseen alta probabilidad de mantenerse durante toda la vida. En base a cómo los individuos responden en relación a su figura de apego cuando están ansiosos, **Ainsworth** (discípula de J.Bowlby), **Blewar, Waters y Wall** (1978), definieron los tres patrones más importantes de apego y las condiciones familiares que los promueven, existiendo el estilo seguro, el inseguro evitativo o evasivo y el inseguro resistente o ambivalente(o ansioso-ambivalente).

Los niños con **estilos de apego seguro**, son capaces de usar a sus cuidadores como una base de seguridad cuando están angustiados. Ellos tienen cuidadores que son sensibles a sus necesidades, por eso tienen confianza que sus figuras de apego estarán disponibles, que responderán y les ayudarán en la adversidad. En el dominio interpersonal, las personas con apego seguro tienden a ser más cálidas, estables y con relaciones íntimas satisfactorias, y en el dominio intrapersonal, tienden a ser más positivas, integradas y con perspectivas coherentes de sí mismo.

Los niños con **estilos de apego inseguro evitativo(o evasivo)**, exhiben un aparente desinterés y desapego a la presencia de sus cuidadores durante períodos de angustia. Estos niños tienen poca confianza en que serán ayudados, poseen inseguridad hacia los demás, miedo a la intimidad y prefieren mantenerse distanciados de los otros.

Los niños con **estilos de apego inseguro resistente o ambivalente (también llamado ansioso- ambivalente)**, responden a la separación con angustia intensa y mezclan comportamientos de apego con expresiones de protesta, enojo y resistencia. Debido a la inconsistencia en las habilidades emocionales de sus cuidadores, estos niños no tienen expectativas de confianza respecto al acceso y respuesta de sus cuidadores.

Posteriormente, a mediados de la década de los ochenta se descubrió la existencia de un cuarto estilo de apego, propuesta por **Main y Solomon (1986)**, al que se le llamó inseguro desorganizado/desorientado que vendría a ser el que se relacionaría de un modo más directo con la psicopatología infantil y adulta (**CHAMBERLAIN, D., 1998**).

En cuanto a distintas figuras de apego con las que el niño/a establece vínculos afectivos, Bowlby pensaba que los niños estaban predispuestos a vincularse especialmente con una figura principal, y que el apego con esta figura sería diferente en calidad al establecido con otras figuras secundarias. Esto lo llevó a considerar que la situación más favorable para el niño era la de establecer un vínculo afectivo principal con la madre y la situación en que los niños eran atendidos por varias personas no era lo más conveniente.

La influencia del padre en el desarrollo del niño está siendo analizada. Los resultados son sorprendentes. Las últimas investigaciones en torno al desarrollo del feto y a los primeros meses de vida del bebé, revelan hasta qué punto es importante la figura del padre en la formación psíquica y física del niño. El padre se está haciendo cada vez más presente en la vida de su hijo/a, involucrándose desde el embarazo para tomar contacto con él/ella, crear lazos afectivos y ser capaz de asumir responsabilidades posteriormente. Se ha incorporado a actividades que antes eran sólo para la embarazada, actualmente la acompaña y participa con ella, entra a la sala de partos, entre otras cosas. Después que su hijo/a nace permanece activo en los cuidados y llega a demostrar libremente su afectividad, terreno vedado para el hombre hasta hace unas décadas.

En 1974, los profesores británicos **Greenberg y Norris** publicaron los resultados de una investigación que analizaba las reacciones del padre ante su recién nacido. Se ponían de manifiesto actitudes masculinas comunes en la forma de hablar, alzar o mirar al bebé, muy distintas a las de sus madres. Comprobaron que padre y madre se relacionan con su hijo en forma muy distinta y que también el bebé les correspondía de modo diferente. Las diferentes formas en que padres y madres tratan a sus hijos es un modo de asegurar su desarrollo armónico y de establecer fuertes lazos de unión con sus hijo/as.

En el campo de la Enfermería, en el año 1985, **Ramona Mercer** publica su **“Teoría del Talento para el Papel Materno”** la cual se centra en la maternidad, considera la adopción del papel maternal como un proceso interactivo y evolutivo, en el cual la madre se va

sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel y experimenta placer y gratificación dentro del mismo. De esta teoría se desprenden metaparadigmas que intentan explicar una visión global y útil para la comprensión de los conceptos y principios claves que son:

Persona: Se refiere al sí mismo. A través de la individualización maternal una mujer puede alcanzar de nuevo su propia condición de persona.

Salud: La define como la percepción por parte del padre y de la madre de su propia salud.

Entorno: No lo define. Describe la cultura del individuo, la pareja, la familia o red de apoyo y la forma como dicha red se relaciona con la adopción del papel maternal. El amor, el apoyo y la contribución por parte del cónyuge, los familiares y los amigos son factores importantes para hacer a la mujer capaz de adoptar el papel de madre.

Enfermería: Se refiere a ella como una ciencia que está evolucionando desde una adolescencia turbulenta a la edad adulta. Las enfermeras son las responsables de proveer salud, dada la continua interacción con la gestante durante toda la maternidad.

3. OBJETIVOS DE ESTUDIO

3.1. OBJETIVO GENERAL

La presente investigación tiene como objetivo:

- Explorar el vínculo madre-padre-hijo en primigestas que participaron durante su etapa de embarazo en talleres orientados a fortalecer el apego, actividades que se realizaron en el marco del Programa de la Mujer.

3.1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Reconocer acciones que realizan las madres para fortalecer el vínculo con sus hijos/as.
- Explorar sentimientos maternos que afloraron durante el embarazo y después del nacimiento de su hijo/a.
- Identificar comportamientos del progenitor que la madre estima fortalece o dificultan la creación del vínculo materno.
- Explorar la importancia que las madres atribuyen a las actividades de los talleres de apego.

4. TRAYECTORIA METODOLÓGICA

4.1. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Es un estudio en que tanto el investigador como el investigado participan en todos los momentos de la investigación. Su fin, es la transformación de la realidad e involucra a los participantes en acciones. Es aplicada. Es un tipo de investigación que ofrece técnicas especializadas para obtener respuestas a fondo acerca de lo que las personas piensan y sienten. Es de índole interpretativa y se relaciona con grupos pequeños. Tiende a ser un proceso permanente de evolución (PINEDA, E. y cols. 1994).

Utilizando esta investigación pude acercarme a la personas y comprender el fenómeno de su perspectiva. Logré describir desde su realidad, los significados que dan al vínculo que establecieron con sus hijo/as.

4.2. MÉTODO ETNOGRÁFICO

Este tipo de estudio tiene sus orígenes en la tradición antropológica, se orienta hacia el estudio de los fenómenos sociales con la intención de describirlos y comprenderlos en el proceso de construcción del conocimiento. Su propósito es descifrar el *significado* de la conducta. Se caracteriza por el uso de la observación, sea esta participante o no .En cualquiera de estas alternativas la observación trata de registrar dentro de lo posible, lo que sucede en el lugar que se está estudiando, haciendo uso de instrumentos para completar la información que se obtiene por la observación (PINEDA, E. y cols. 1994).

Desde el punto de vista etimológico, el término "etnografía" proviene de la palabra *ethnos* (de *ethos*, del griego *ethnikos*) que significa "pueblo" o todo grupo humano unido por vínculos de raza o nacionalidad, representa la idea del pueblo. *Etnia* como término representa la agrupación natural de individuos de igual idioma y cultura mientras que *grafía*, de la palabra *grapho* significa "describir".

En este sentido, se puede interpretar a la etnografía como la descripción de agrupaciones, es decir, hacer etnografía es llegar a comprender al detalle lo que hacen, dicen y piensan personas con lazos culturales, sociales o de cualquier otra índole, que intercambian visiones, valores y patrones, de tipo social, cultural, económico y/o religioso.

4.3. INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

El instrumento recolector de información de importancia en este tipo de estudio es la entrevista, la que consiste en obtener información de los sujetos en estudio, esta información es proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, conocimientos, actitudes o sugerencias. Existen dos formas de obtener la información: la entrevista y el cuestionario (PINEDA, E. y cols. 1994).

La entrevista etnográfica que realiza el investigador a través del trabajo de campo, consiste en la convivencia cercana con el fenómeno en estudio, durante un tiempo suficiente como para hacer una inferencia cultural desde lo que la fuente de información, lo que dicen los informantes, la forma de actuar y su estilo de vida (AGUIRRE, A., 1995).

La entrevista etnográfica es una estrategia para hacer que la gente hable sobre lo que sabe, piensa y cree (SPRADLEY, J., 1979).

En la entrevista etnográfica, se pueden distinguir tres elementos importantes:

1. Explicitar el propósito de la entrevista: Se debe establecer que es una entrevista con un propósito definido, no es una conversación casual de amistad o de encuentro.
2. Explicaciones etnográficas: Aquí entran las explicaciones del proyecto, explicaciones sobre las grabaciones, la entrevista, las preguntas.
3. Preguntas etnográficas: Dentro de ellas podemos distinguir:
 - ✓ **Preguntas Descriptivas:** Son las preguntas llamadas a estimular la expresión del lenguaje del informante.
 - ✓ **Preguntas Estructurales:** Nos permiten conocer cómo los informantes organizan su conocimiento.
 - ✓ **Preguntas de Contraste:** Nos permiten descubrir las dimensiones de significado que los informantes tienen para distinguir objetos y eventos de su realidad (SPRADLEY, J., 1979).

En este estudio se utilizó la observación participante y una entrevista a través de una encuesta semi estructurada, el orden de las preguntas fue variado, así como la forma de preguntar sin embargo, se mantuvo la concordancia con el guión base que respondía a los objetivos de la investigación y a la información que se pretendía conseguir.

Esta encuesta tenía como pregunta principal una de tipo descriptivo:

-¿Podría(n) usted(es) contarme como ha sido su experiencia como padres desde la concepción y cuál fue su experiencia en el taller en que participó?

4.4. ANÁLISIS DE LOS DATOS CUALITATIVOS

Existen tres grandes formas de realizar el análisis de datos en la investigación etnográfica (SPRADLEY, J., 1979):

- I. Análisis de Dominios:** Se refiere a una categoría de significado cultural que incluye otras categorías menores, entendiéndose por categoría, una clasificación de cosas diferentes que son consideradas como si fueran equivalentes. Una categoría cultural es un tipo de situación o evento particular de una cultura. Los dominios constituyen la primera y más importante unidad de análisis en una investigación etnográfica. Este primer nivel de análisis se inicia a partir de anotaciones, notas de campo y observaciones en los cuales los dominios culturales son identificados

La estructura del dominio está constituida por tres elementos, según SPRADLEY (1979):

1. **Término Incluido:** o nombre para las categorías menores. Son términos folklóricos que pertenecen a la categoría de conocimientos nombrados por el término cubierto.
2. **Relación Semántica:** cuando dos categorías populares son agrupadas conjuntamente.
3. **Término Cubierto:** el cual es el nombre para el dominio o categoría cultural de conocimiento. Así, existen nueve relaciones semánticas:

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| 1) Inclusión Estricta | x es un tipo de y |
| 2) Inclusión Espacial | x es un lugar de y |
| 3) Causa-Efecto | x es un resultado de y |
| 4) Racional | x es una razón para hacer y |
| 5) Localización para la acción | x es un lugar para hacer y |
| 6) Función | x es usado para y |
| 7) Medio-Fin | x es una forma de hacer y |
| 8) Secuencia | x es un paso o una etapa de y |
| 9) Atribución | x es una característica de y |

Existen tres tipos de dominios:

- 1) **Dominios Populares:** cuando los términos son extraídos del lenguaje usado por las personas en una situación social.
- 2) **Dominios Mixtos:** cuando son utilizadas algunas palabras de los informantes, pero tienen palabras del investigador para complementar los términos.
- 3) **Dominios Analíticos:** cuando más de dos significados culturales permanecen tácitos y se infiere sobre lo que las personas hacen y dicen sobre los instrumentos que ellas usan (MUÑOZ, L.A, 1993).

Ejemplo de estructura de un dominio cultural:

Término Incluido	Relación Semántica	Término Cubierto
x		y
Ha sido hermosa	Es una forma de hacer	la descripción de la experiencia de ser madre

II. Análisis Taxonómico: Es el segundo nivel de análisis de datos cuyo objetivo es profundizar y demostrar la organización interna de un dominio. Es la búsqueda de las partes de una cultura y la relación entre las partes y sus relaciones con la totalidad, la combinación de la entrevista etnográfica y su análisis conducen al descubrimiento de un sistema cultural. Una taxonomía revela subsectores de términos populares y la manera como están relacionados con el dominio como un todo.

III. Análisis de Temas: SPRADLEY (1979) define tema cultural como “algún principio cognitivo, tácito o explícito, recurrente en varios dominios y que sirve como relación entre los subsistemas de significado cultural”. Los temas culturales son grandes unidades de pensamiento; ellos consisten en un número de símbolos interligados dentro de relaciones de significado. Una descripción cultural adecuada incluirá un análisis profundo de los dominios escogidos, incluirá también una descripción de las declaraciones de los informantes y escena cultural que transmiten un sentido de totalidad.

4.5. . UNIVERSO CULTURAL

Según SPRADLEY (1979) el éxito de la etnografía depende en cierta forma del poder comprender la naturaleza de la relación. Para llevar a cabo esta investigación, trabajé con 6 madres que participaron durante su etapa de embarazo, siendo primigestas, en talleres destinados a fortalecer el apego en el Centro de Salud Familiar (CESFAM) Angachilla durante el segundo semestre del año 2005 y el primer semestre del año 2006.

Las entrevistas fueron grabadas previo consentimiento de las informantes y luego fueron transcritas para su posterior análisis.

Una vez confirmada la unidad de análisis, se procedió a fijar lugar, fecha y hora de la entrevista de acuerdo a la disponibilidad de ambas partes. Se sugirió un lugar tranquilo, grato y privado, de manera que no se dificultara la expresión de la entrevistada y la escucha activa de la investigadora.

4.6. ESCENARIOS CULTURALES

Las entrevistas se realizaron en los domicilios de las madres, para ello fue necesario revisar las carpetas de familia en el Centro de Salud Familiar (CESFAM) Angachilla, realizar contacto telefónico, cuando se pudo, y visitar previamente para comprobar la residencia. Estos primeros contactos fueron necesarios además, para realizar el proceso de consentimiento informado; se dio a conocer el objetivo de la investigación, entre otras cosas. Quienes aceptaron participar del estudio fijaron fecha y hora para la entrevista. Estas fueron realizadas en un ambiente tranquilo, grato y privado de manera de no entorpecer su ejecución, se realizaron en un tiempo promedio de 1 hora. Las entrevistadas pertenecían a una misma zona geográfica y cultura.

4.7. RIGOR ÉTICO DE LA INVESTIGACIÓN

Las informante debían sentirse en plena libertad para elegir participar o no en el estudio. Para esto, previo a la entrevista propiamente tal, junto con constatar el lugar de residencia, se contactó al sujeto de investigación con el fin de explicar los objetivos del estudio y cuál sería su participación para así obtener su colaboración. Se procedió entonces a desarrollar el proceso de informar para culminar con la firma del formulario de consentimiento informado (anexo 2), en el cual se estipulan claramente los antecedentes que permitieron a las colaboradoras tomar una decisión informada, entre ellas, que las entrevistas serían grabadas.

5. ANÁLISIS DE DATOS

5.1. DOMINIOS CULTURALES Y TAXONOMÍAS

TAXONOMÍA 1: DESCRIBIENDO EL PROCESO DE GESTACIÓN Y PARTO

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Fue un poco difícil, complicado, era una chica de liceo -Estaba estudiando tercero medio, tenía 17 años -De principio no quería contarles a mis papás pero mi mamá como buena mamá se dio cuenta al tiro -Yo era mucho de amistades, de salir -No se me vino el mundo encima -Me gustó mucho saberlo, fui la mujer más feliz de la vida -Esperé a mi marido ansiosa, le conté, de primera no creía -Con mi pareja decidimos tener al bebé -Estaba desesperada por saber si quedaba embarazada -En el comienzo no lo asumí al máximo, no esperaba ser mamá -En la situación que 	<p style="text-align: center;">es un tipo de</p>	<p>sentimiento de la primigesta al informarse del diagnostico de embarazo</p>

<p>estábamos era difícil, lo que menos quería era ser madre</p> <p>-De primera era un rechazo absoluto a la guagua, con los días fui asumiendo el embarazo</p> <p>-Supe que estaba embarazada y me empecé a controlar</p> <p>-Quería tener una guagua pero no sabía si estaba preparada, nunca se está preparada aunque uno quiera</p> <p>-La primera vez que supe que iba a ser mamá me puse nerviosa, no sabía qué iba a hacer</p> <p>-Para mí fue alegría, siempre estuve feliz por eso</p>		
<p>Dominio Cultural 1: Tipos de sentimiento de la primigesta al informarse del diagnóstico de embarazo</p>		

<p>Termino Incluido X</p>	<p>Relación Semántica</p>	<p>Termino Cubierto Y</p>
<p>-Fue complicado para mí</p> <p>-Mi primera impresión fue de alegría</p> <p>-No fue fome pero no me sentí cómoda en el tema de ser mamá</p> <p>-Yo creo que la relación de la madre, a diferencia del padre, es que uno siente lo que tiene adentro</p> <p>-Uno va sintiendo los movimientos</p> <p>-Vas sintiendo todos los</p>	<p>es un tipo de</p>	<p>vivencia de la madre durante el proceso de gestación</p>

<p>cambios que sufre tu cuerpo y lo que se va desarrollando adentro</p> <p>-Tienes un ser adentro que está creciendo y eso mismo hace que te aferres más a la guagua</p> <p>-Las emociones igual van cambiando</p> <p>-Cuando supe que estaba embarazada fue una alegría grande</p> <p>-No hay palabra para decir, para contar la alegría que yo tuve</p> <p>-Es algo bonito porque iba a llegar algo que iba a ser mío, que yo iba a tener que criar</p> <p>-Fue una experiencia super bonita, un sentimiento igual</p> <p>-Cuando se movía igual me daba alegría</p> <p>-Deseaba que pasara luego el tiempo para verlo cómo iba a ser</p> <p>-A los 3 meses ya se movía, yo lo sentía</p> <p>-Había música que no le gustaba y se ponía a patear</p> <p>-Desde el primer momento que supe la noticia, anhelaba tener a ese bebé</p> <p>-No me importaba si sería hombre o mujer, solo quería que naciera sanito</p> <p>-Me tuvieron que hacer una Eco, fue bonito, estuvimos los dos</p> <p>-Las sensaciones que uno siente en la guatita</p> <p>-Como si tuviera mariposas dentro</p> <p>-Creo que se burlaba</p>		
--	--	--

dentro de mí, cuando la trataba de niña él se movía más, él se reía dentro porque era niño -Conocía al papá, cuando le hablaba se empezaba a mover dentro de mí, a mi papá igual lo conocía -Conocía cuando mis papás le hablaban -En mis controles todo era normal, todo estaba bien -El peso de la guagua siempre estaba bien		
Dominio Cultural 2: Tipos de vivencia de la madre durante el proceso de gestación		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
-Tenía algo dentro de mi guatita que se movía -De un día para otro desperté y tenía inmensa guata -Fue lindo como se me movía -Me pegaba patadas y no era muy cómodo -Empecé a notar diferencias en mi cuerpo -Fui engordando un poquito más -Subí hartito de peso -Empecé a notar que mi guatita iba creciendo -Su primer movimiento fue bonito -Empecé a notar que era mi guaguüita -Después fue creciendo, tuve una tremenda guatita	es una forma de	describir cambios corporales en el proceso de gestación
Dominio Cultural 3: Formas de describir cambios corporales en el proceso de gestación		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Vivía con mi mamá cuando me vine donde mis suegros, todo cambió -Me puse más enojona -Todo me caía mal -Todo me emocionaba -Me puse llorona 	es una forma de	describir cambios emocionales en el proceso de gestación
Dominio Cultural 4: Formas de describir cambios emocionales en el proceso de gestación		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Cuidarse porque fumaba mucho -Alimentarse mejor porque ésta no era saludable -Estuve con adelanto de parto y todos esos meses en el Hospital -Tuve un embarazo más o menos complicado por lo que tuve que mantenerme en cama haciendo reposo 	es un tipo de	acción de cuidado durante la gestación
Dominio Cultural 5: Tipos de acción de cuidado durante la gestación		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Fue super valioso -Fue un regalo, quería ser papá -Le entusiasmaba la idea -Se sentía en las nubes, en el cielo -Contento, era su primer hijo -Cuando supo que sería 	es un tipo de	vivencia del padre durante el proceso de gestación

hombre la alegría fue más grande		
Dominio Cultural 6: Tipos de vivencia del padre durante el proceso de gestación		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Le hablaba, le conversaba a mi guatita -Le gustaba ponerle música -Ponía su manito aquí en la guatita -Le hablaba y él despertaba -Miraba a otros papás hacerle cariño a la guatita de la mamá -Era super apático -Nunca me tocaba la guatita ni me hacía cariño -Llorando explicó a su esposo su pena porque no se relacionaba con su futura hija -Era triste ver que otros papás se relacionaban con sus futuros hijos, les hablaban -Es el sueño de una madre que el papá le hable al bebé, que escuche sus latidos -Al escucharme y verme llorar fue cambiando su conducta, tocaba mi guatita y empezamos a comprar ropa. -Ni siquiera ropa le quería comprar 	es una característica de	la forma en que el padre se involucra en el proceso de gestación
Dominio Cultural 7: Características de la forma en que el padre se involucra en el proceso de gestación		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<p>-No estuve nerviosa antes de irme al Hospital, siempre ansiosa</p> <p>-La gente me asustaba con el parto, siempre hay comentarios respecto al dolor</p> <p>-Le pedí a Dios que salga todo bien, que mi hijo nazca y que ambos quedemos bien</p> <p>-Quería que naciera luego, no por cansancio de la guata sino para verla</p>	<p>es una característica de</p>	<p>las vivencias del ultimo trimestre de embarazo</p>
<p>Dominio Cultural 8: Características de las vivencias del último trimestre de embarazo</p>		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<p>-Estaba sola en mi control, fui con mi padres pero se fueron a trabajar</p> <p>-Todo me tocó vivirlo sola, me puse nerviosa, me encontraron la presión alta</p> <p>-La matrona me mandó a interconsulta al Hospital, alcancé a ir a un solo control</p> <p>-Quedé sola pensando en que volvería a casa, me dijeron que quedaría hospitalizada</p> <p>-No tenía como avisar, andaba sin celular, una matrona que conocía avisó a mi casa</p> <p>-La presión me subía porque estaba nerviosa, me</p>	<p>es una etapa de</p>	<p>los eventos ante hospitalización</p>

<p>empezaron a hacer controles</p> <p>-De la sala era la única que tenía ese problema (de salud), quedé hospitalizada en Patológico, dijeron que tenía Preeclampsia</p> <p>-Hacía mis preguntas, me dijeron lo que podía pasarme si tenía parto normal, convulsiones, desmayos, a los 3 días seguía botando proteínas en la orina</p>		
<p>Dominio Cultural 9: Eventos ante la hospitalización</p>		

<p>Termino Incluido X</p>	<p>Relación Semántica</p>	<p>Termino Cubierto Y</p>
<p>-Fue después de Año Nuevo, di el abrazo y me fui al Hospital</p> <p>-Todo fue como acelerado, andaban corriendo</p> <p>-Al final llegaron todos al Hospital</p> <p>-Llegué a las 2 de la mañana y vino a nacer a la una</p> <p>-Me lo mostraron</p> <p>-El día viernes me operaron, todo era nuevo para mí</p> <p>-Nunca pensé que al final se iba a poner tan difícil, por suerte no fue tan doloroso</p> <p>-Al principio no me dolió ni la raquídea que me pusieron</p> <p>-Todo lo hice sola porque mi pareja venía viajando</p> <p>-Al otro día me fui a mi</p>	<p>es una forma de hacer</p>	<p>la descripción del proceso de parto por la madre</p>

<p>sala con suero</p> <p>-El momento del parto fue aún más emocionante, me dieron ganas de llorar pero me contuve</p> <p>-Después que me operaron, no me lo mostraron al tiro</p> <p>-Lo llevaron al tiro para revisarlo, por si venía bien o con asfixia, venía bien</p> <p>-Después de un rato me lo trajeron, ahí lo conocí recién</p> <p>-Me dijeron que estaba bien, sano, lo que había medido, pesado</p> <p>-Fue como a las tres de la mañana cuando me fui al Hospital, estaba un poco nerviosa</p> <p>-No quería ir, mi marido me llevó igual, llegué con cuatro centímetros de dilatación</p> <p>-Me tuvieron en la camilla esperando el momento</p> <p>-Fui una de las últimas que llegué y de las primeras que fui a sala de parto</p> <p>-Me dijeron que puje</p> <p>-Me la pusieron un rato</p> <p>-Nació mi guaguüita, me lo colocaron encima de mi pecho, creo que fue el momento más feliz</p> <p>-Mi marido entró al parto, me estuvo acompañando</p> <p>-No lo podía creer</p> <p>-Me llevaron a la sala de recuperación</p> <p>-Lo tomó en brazo</p> <p>-Tomó pecho y estuve con él</p> <p>-Era todo nuevo para mí</p> <p>-Le dio diarrea, no sabía</p>		
---	--	--

<p>que hacer, le daba pecho para que no llorara y se hacía</p> <ul style="list-style-type: none"> -La única forma para hacerlo callar que conocía era ponerlo al pecho -No lo podía ver, me lo llevaban de pura visita -Como estaba con suero no podía atenderlo -Al segundo día me quitaron el suero y pude quedarme con él -Cuando se me empezó a quitar la anestesia vino lo difícil -Tenía dolores y no podía dormir, me tuvieron que inyectar y pude dormir 		
--	--	--

Dominio Cultural 10: Formas de hacer la descripción del proceso de parto por la madre

<p>Termino Incluido X</p>	<p>Relación Semántica</p>	<p>Termino Cubierto Y</p>
<ul style="list-style-type: none"> -Estuvimos los dos (parto) -En el momento que nació fue quien más la aprovechó -La acompañó hasta que la limpiaron -La tomó en brazos -Supo que iba a nacer cuando venía viajando, no alcanzó a llegar, como era una operación de urgencia tampoco podría entrar -Llegó y todo bien, estaba nervioso porque para él era todo nuevo -Estaba contento, feliz, no se despegaba de su hijo, estuvo 15 días con su hijo 	<p>es una característica de</p>	<p>la participación del padre en el parto</p>

Dominio Cultural 11: Características de la participación del padre en el parto

TAXONOMÍA 2: CARACTERIZANDO AL HIJO/A

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<p>-La matrona me decía que me haga pezones pero yo no me lo hacía</p> <p>-Mi mamá me enseñó porque tengo dos hermanitos</p> <p>-El personal igual me enseñó pero no tenían muy buen genio</p> <p>-Me decían que no tenía que arroparlo mucho</p> <p>-Me enseñaron posiciones para el bebé</p> <p>-Me dieron pautas para estimulación del niño</p> <p>-Me ayudaron bastante</p>	<p>es una característica de</p>	<p>Las enseñanzas recibidas para el cuidado de su hijo/a</p>
<p>Dominio Cultural 12: Características de las enseñanzas recibidas para el cuidado de su hijo/a</p>		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<p>-Va a estar celoso de ella (bebé)</p> <p>-Va a llegar una guagua a revolucionarlo, a quitarle el sueño y todo eso</p> <p>-Le pedía a mi hija que sea tranquila, duerma toda la noche para no tener problemas ni conflictos con mi esposo</p>	<p>es un tipo de</p>	<p>aprehensión de la gestante ante el nacimiento</p>
<p>Dominio Cultural 13: Tipos de aprehensión de la gestante ante el nacimiento</p>		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Es mucha responsabilidad -Estaba acostumbrada a estar sola, fue un cambio total -Me habitué, me acostumbré -Fue difícil, los primeros dos meses fueron difíciles, no me dejaba hacer nada -Tuve que aprender a hacer varias cosas, a cuidarlo, a amamantarlo -Fue terrible darle pecho, fue un dolor terrible que tuve que aceptar -Fue como un nervio porque era chiquitito -Me daba miedo romperle un huesito 	es una característica de	el proceso que vive la madre en los primeros meses de vida de su hijo/a
Dominio Cultural 14: Características del proceso que vive la madre en los primeros meses de vida de su hijo/a		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -No fui tan cariñosa con ella como me lo hubiera esperado -Si tuviera otro hijo a lo mejor sería diferente para mí -Fui apática, muy alejada de ella -Me decían: tómela, tome a su guagua porque tiene que darle apego, calor humano, la tomaba un rato y la dejaba en su cuna 	es un tipo de	relación madre-hija antes de establecerse el vínculo
Dominio Cultural 15: Tipos de relación madre-hija/o antes de establecerse el vínculo		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<p>-Era bonito que tomara pecho</p> <p>-Le acariciaba su pelito, sus uñitas, todo, le hacía nanas, al vestirlo igual</p> <p>-Lo ponía en mi pecho y dormía toda la tarde</p> <p>-Jugábamos con él/ella y le enseño a jugar con sus juguetes</p> <p>-Le movía los pies y sus piernas</p> <p>-Le ponía música y el dormía</p> <p>-Le conversaba, el bebé me miraba y buscaba, le hablábamos</p> <p>-Lo paseaba por la casa para que conociera el ambiente</p> <p>-Me pasé mi embarazo haciéndole dibujos, móviles, pósteres, cositas con mis manos que después pegaba en su pieza para cuando naciera los viera</p> <p>-Sé lo que le pasa a mi hijo, ya lo conozco</p> <p>-Es más bonito ahora, empecé a conocer a mi guagüita</p> <p>-Se allegó a mí y para mí fue algo totalmente diferente</p> <p>-Como a los cinco meses empecé a escribir un cuaderno, sus sensaciones, desde como se engendró hasta hoy, las radiografías, toda su vida</p>	<p>es una forma de hacer</p>	<p>acciones para fortalecer vínculo madre-padre-hijo/a</p>

<p>-Le colocábamos música cuando estaba en la guatita, esa de Mozart, luces, diferentes ruidos</p> <p>-Le compré una cajita musical, la ponía en la guatita todas las noches, se la hacía sonar</p> <p>-En el momento del parto participamos los dos</p> <p>-La estimulamos mucho, al máximo</p> <p>-Bailamos con ella</p> <p>-Todo lo que ella toca, todo lo que ella hace se le enseña</p> <p>-Le cantábamos con su papá, le cantaba mientras hacía cosas</p> <p>-Le enseñé a hablar, el nombre de las cosas, nombres de sus tíos, de su abuelo, de su papá, identificar colores, su ropa, las partes de cuerpo</p> <p>-Me pide la comida, le enseñé a pedir sus cosas</p> <p>-Una de las estimulaciones que yo le daba era conversarle, de mí, de su papá, le contaba cuentos</p>		
--	--	--

Dominio Cultural 16: Formas de hacer acciones para fortalecer vínculo madre-padre-hijo/a

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<p>-Cuando nació, el balbuceaba con los póster que le pegué antes que naciera</p> <p>-El conversaba con los móviles, con los monitos</p>	<p>es una forma de hacer</p>	<p>estimulación del desarrollo psicomotor del hijo/a</p>

<p>que estaban en la pared</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le ponemos música - Cuando le pasan un celular baila y se entretiene - Le hablaba - Le hacía sonar cascabeles y cosas de colores - Le hacía ejercicios cuando la bañaba para que tuviera un buen desarrollo mental y físico 		
<p>Dominio Cultural 17: Formas de hacer estimulación del desarrollo psicomotor del hijo/a</p>		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> - Fue bien despierto - Bien copuchento - No se halló mucho con nadie hasta los 7 a 8 meses - Cuando empezó a estar en el andador iba donde el quería - Era el tercer nieto - Al cumplir el año si quiere algo va y lo busca - Empezó a caminar al año - Le gusta la música - Le gusta la cumbia, es super cumbiero - De a poquito se está soltando, está creciendo - Lo dejo durmiendo en la cama - Cuando pide agua, dice agua - Si le pido un zapato lo trae, no confunde zapatillas con zapatos - Le gusta jugar con muñecas - Juega de repente con sus autos 	<p>es un tipo de</p>	<p>características de su hijo/a</p>

<ul style="list-style-type: none"> -Super regalón -Después irá al jardín y aprenderá cosas nuevas -Mi chiquillo fue grande -Mi chiquillo de primera fue mañoso, lloroncito -Se acostumbró a los brazos -Fue el primer niño valdiviano de ese año -Era chiquito -Nació bien, sanito -Está grandecito gracias a todo -Le gusta jugar -Es fanático por las pelotas, los autos -Así como crecía veía su nivel de inteligencia y que aprendía rápido -Repetía los sonidos y los movimientos que le hacía -Se paraba como a los 9 meses y hacía pinitos -Tiene 1 año y 5 meses -Es una guagua feliz e inteligente -Inventa cosas para conseguir sus objetivos -Se sube a juguetes grandes para cambiar la tele -Le costó asimilar a su hermanito, a veces le pega -Su primera palabra fue tata, me enojé un poquito -Me decía “nana”, ahora mamá -Me dice mamá o ma -Me busca -Es más regalón conmigo que con su papá 		
<p>Dominio Cultural 18: Tipos de características de su hijo/a</p>		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Trabaja fuera y está poco con nosotros -Juegan, se divierten hartos, le canta sus canciones -Cuando no está lo echa de menos, se nota su expresión cuando el papá se va, se le nota la pena pero le dura poco -Al llegar su papá jugaban, reían, hacían competencias -Su papá llega en la tarde, le toma atención cuando llega, con él se lleva super bien -Ya sabe que es su papá cuando toca la puerta -Cuando el papá lo nombra el empieza a saltar -Juegan como perrito, gatea a su lado, juegan a la pelota -Le habla -Lo saca del columpio, juega o baila con él, lo toma en brazos -El sabe el momento de compartir con su papá -Los juegos con él son distintos a los míos -A veces se colocan a ver tele, comparten hartos, se queda con él -A veces lo hace dormir, es difícil que lo haga con él pero se da la paciencia de intentarlo -De repente sale solo con él a dar una vuelta -Siempre ha sido feliz con él 	<p>es una característica de</p>	<p>las formas de relación padre-hijo</p>

-Viene cada 3 meses, habla por teléfono con su hijo, es el lazo porque no lo ve		
Dominio Cultural 19: Característica de las formas de relación padre-hijo		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<p>-Fueron sus tatas, su abuelo, todos fueron a verlo</p> <p>-Siempre están los tatas aquí con nosotros, los abuelos</p> <p>-Mis suegros ahora están más tiempo en la casa, no trabajan tanto, le tomaron más cariño, me sentí más tranquila cuando lo fueron aceptando</p> <p>-Sabía cuando venía el tata, si quiere estar con él lo va a buscar, si quiere dormir con él lo hace</p> <p>-Cuando cumplía 7 a 8 meses su primera palabra fue tata, desde ahí mi suegro no lo soltó más, lo paseaba, iban a comprar juntos</p> <p>-No fue tanto el apego a mí sino a ellos, a ella más que nada, le dice “mama”, ella le hablaba, lo sentaba en sus piernas</p> <p>-En la mesa el mostraba lo que quería, lo estimulaban</p> <p>-Empezó a conocer a sus tías cuando lo venían a ver</p> <p>-Le han enseñado hartas cosas, a diferenciar la cuchara, el tenedor o</p>	<p>es una característica de</p>	<p>las formas de la relación del niño/a con familiares</p>

juegan a la pelota -Es super divertido, lindo que le enseñen, antes no lo pescaban mucho, ahora es su regalón -Es complicado porque nos iremos de aquí y no sé como será ese proceso		
--	--	--

Dominio Cultural 20: Característica de las formas de la relación del niño/a con familiares

TAXONOMÍA 3: DESCRIBIENDO LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
-Creo que cuando la vimos (el hijo) lo asumimos -Como a las 24 horas asumimos que éramos papás -Creo que él asumió, no sé su sensación -Yo ahí como que recién dije aquí la tengo -Asumí la responsabilidad que tenía y lo que significaba en la realidad -El no tenía asumido ser padre -Para él, dormir es todo -Es celoso conmigo, aprehensivo	es una característica de	los padres en el proceso de asumir su rol

Dominio Cultural 21: Características de los padres en el proceso de asumir su rol

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
-Ha sido buena, todo fue	es una forma de hacer	expresión de sentimientos

<p>bien, ha sido hermosa</p> <p>-He compartido hartito con mi hijo</p> <p>-Cuando supe que estaba embarazada tenía 3 meses</p> <p>-Esto lo planeé, yo quise ser mamá</p> <p>-Soy madre de nuevo, ahora de un hombrecito</p> <p>-Yo ya me acostumbré a los dos, me hacen la vida feliz</p> <p>-Con mucho trabajo, dejo a uno y pesco al otro</p> <p>-Tengo muy claro que no podría vivir sin ellos</p> <p>-Ella es todo para nosotros</p>		<p>en relación a la maternidad</p>
<p>Dominio Cultural 22: Formas de hacer expresión de sentimientos en relación a la maternidad</p>		

<p>Termino Incluido X</p>	<p>Relación Semántica</p>	<p>Termino Cubierto Y</p>
<p>-Era bonito que tomara pecho</p> <p>-Cuando tuve que amamantarla me dio una especie de cosquilla</p> <p>-Me gustaba mirarla como se alimentaba</p> <p>-Después de un tiempo me empezó a hacer herida, me sacó una esquina del pezón</p> <p>-Le dejé de dar de ese pecho y no fue lo más recomendado, me dio Mastitis y fue muy doloroso</p> <p>-Le tuve que dar del pecho sano y agregarle relleno, no le quité del todo el pecho</p> <p>-Sabía lo importante de la lactancia</p>	<p>es una forma de hacer</p>	<p>la descripción de la experiencia de amamantamiento</p>

Dominio Cultural 23: Formas de hacer la descripción de la experiencia de amamantamiento

TAXONOMÍA 4: DESCRIBIENDO REDES DE APOYO

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<p>-Como tengo mis papás separados no recibí apoyo de ellos -Apoyo tengo, pero no como el de una mamá -Mis papás lo aceptaron -No tuve ningún problema porque el papá de mi hijo estuvo conmigo en mi embarazo -Mis papás me apoyaron harto -En el Liceo no me pusieron problema para que siga estudiando -Me hacía feliz sentir el apoyo de mis padres, hermanos, pareja -A mis padres les entristeció la noticia, más porque no estaba casada -Cuando vieron a la bebé les robó el corazón -Preguntaba por teléfono a mi casa: ¡mamá que hago! -Mi mamá fue la que siempre estuvo ahí conmigo</p>	<p>es una característica de</p>	<p>las formas de apoyo familiar y social a la madre</p>
<p>Dominio Cultural 24: Características de las formas de apoyo familiar y social a la madre</p>		

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Siempre estuvo conmigo -De repente teníamos nuestras peleas -Siempre hemos estado juntos -Estaba en otra ciudad, viajaba esporádicamente -Siempre me apoyó -Quisimos tenerlo (bebé) 	es una característica de	la dinámica de la relación con la pareja
Dominio Cultural 25: Características de la dinámica de la relación con la pareja		

TAXONOMÍA 5: LA PARTICIPACIÓN EN LOS TALLERES DE ESTIMULACIÓN

Termino Incluido X	Relación Semántica	Termino Cubierto Y
<ul style="list-style-type: none"> -Me llegó a la casa una invitación a los talleres de estimulación a los bebés -No asistí mucho pero cuando fui me sirvieron -Para nosotros fueron buenos, él me acompañaba -Me tocaba ir sola -Asistí hasta los 6 meses y medio -Asistía y le llegaba comentando lo que había aprendido, quedaba sorprendido, me decía que eran buenos -Mi marido estuvo de acuerdo que asistiera para aprender -Cuando mi pareja pudo acompañarme lo hizo, le gustaron 	es una forma de hacer	la descripción de la vivencia de la participación en los talleres

<ul style="list-style-type: none"> -Nos sirvieron porque se acercó más a mí -Nos interesaba y nos enseñaban a los dos -Fueron bonitos -Me ayudaron -Me sirvieron -Había cosas que ya sabía -Los ejercicios y tipos de ejercicios no los sabía -Nos hizo dibujar un bebé y escribir sus necesidades 		
<p>Dominio Cultural 26: Formas de hacer la descripción de la vivencia de la participación en los talleres</p>		

<p align="center">Termino Incluido X</p>	<p align="center">Relación Semántica</p>	<p align="center">Termino Cubierto Y</p>
<ul style="list-style-type: none"> -Nos hacían talleres de relajación para ir más segura al Hospital, aprender a respirar, para que vayamos calmados, no tan apresurados -Qué hacer en la sala de Pre parto para tener la guagüita -Me enseñaron a sostenerlo, a pujar y todas esas posiciones -Nos ayudaron a relajarnos, a tomar posiciones para que se relaje el bebé -En mi familia nadie sabía lo que me iba a pasar, me enseñaron todo sobre la Cesárea -Aprendí lo que era la gestación del bebé y a prepararme para el parto -Me dijeron los cambios que tendría mi cuerpo, 	<p align="center">es un resultado de</p>	<p align="center">la importancia de participar en los talleres</p>

<p>cómo me sentiría, cómo sería el parto, qué venía después del parto y la planificación familiar</p> <p>-Nos pasaban unos muñequitos para aprender a tirarle los flatitos, cambiarla de paños, cantarle, cómo estimular a la guagua al nacer</p> <p>-Una profesional nos estimulaba para ser buenas mamás</p> <p>-Me enseñaron a mimar a mi hijo</p> <p>-Hicieron que coloque una linterna en mi guatita para que el bebé vea luz</p> <p>-Hacíamos cosas manuales</p> <p>-Me enseñaron a hacerle móviles</p> <p>-Le fabricamos un móvil y un portarretrato, me gustó porque era para ella y hecho por mí</p> <p>-Aprendí a hacer móviles, fue lo que más me sirvió, ya que la entretuvieron</p> <p>-Me enseñaron sobre nutrición, como alimentarme en el embarazo</p> <p>-Tener contacto con otras mamás, con otras experiencias</p> <p>-Me sirvió porque en ese momento no sabía nada</p> <p>-Me han servido, gracias a eso le he enseñado varias cosas</p> <p>-Me ayudaron en algunas cosas, cómo jugar con mi hijo, cómo reaccionaría cuando le salieran los dientes</p>		
--	--	--

<p>-Encuentro que son útiles sobre todo para las primigestas</p> <p>-He aprendido a compartir con él, a tener contacto con él para que sienta que soy su mamá, lo colocaba en mi pecho</p> <p>-Nos enseñaron qué teníamos que verle cuando se enfermara</p> <p>-Creo que son importantes sobre todo para las mamás jóvenes</p> <p>-De repente hay chicas que no quieren a su guagua y esos talleres las hacen cambiar de opinión, a sentir a su guagua, a aprender a quererlas</p> <p>-Creo que son buenos para las chicas que tienen problemas, ya que ellas se pueden desahogar, distraerse un poco</p> <p>-De repente en su casa no se sienten bien y allí se desahogan</p> <p>-Les sirve a esas chicas para que aprendan a querer a sus guagüitas, cuando nazcan no hagan cosas que después se van a arrepentir</p>		
<p>Dominio Cultural 27: Resultados de la importancia de participar en los talleres</p>		

DOMINIOS CULTURALES

Dominio Cultural 1: Sentimientos de la primigesta al informarse del diagnóstico de embarazo **(Me gustó mucho saberlo, fui la mujer más feliz de la vida)**

Dominio Cultural 2: Vivencias de la madre durante el proceso de gestación **(Deseaba que pasara luego el tiempo para verlo cómo iba a ser)**

Dominio Cultural 3: Formas de describir cambios corporales en el proceso de gestación **(De un día para otro desperté y tenía inmensa guata)**

Dominio Cultural 4: Formas de describir cambios emocionales en el proceso de gestación **(Todo me emocionaba)**

Dominio Cultural 5: Acciones de cuidado durante la gestación **(Cuidarse porque fumaba hartito)**

Dominio Cultural 6: Vivencias del padre durante el proceso de gestación **(Fue un regalo, quería ser papá)**

Dominio Cultural 7: Formas en que el padre se involucra en el proceso de gestación **(Le hablaba, le conversaba a mi guatita)**

Dominio Cultural 8: Vivencias del último trimestre de embarazo **(La gente me asustaba con el parto, siempre hay comentarios respecto al dolor)**

Dominio Cultural 9: Etapas de los eventos ante la hospitalización **(Todo me tocó vivirlo sola, me puse nerviosa, me encontraron la presión alta)**

Dominio Cultural 10: Formas de hacer la descripción del proceso de parto por la madre **(No quería ir, mi marido me llevó igual, llegué con cuatro centímetros de dilatación)**

Dominio Cultural 11: Características de la participación del padre en el parto **(En el momento que nació fue quien más la aprovechó)**

Dominio Cultural 12: Características de las enseñanzas recibidas para el cuidado de su hijo/a **(Me decían que no tenía que arroparlo mucho)**

Dominio Cultural 13: Aprehensiones de la gestante ante el nacimiento **(Le pedía a mi hija que sea tranquila, duerma toda la noche para no tener problemas ni conflictos con mi esposo)**

Dominio Cultural 14: Características del proceso que vive la madre en los primeros meses de vida de su hijo/a (**Fue difícil, los primeros dos meses fueron difíciles, no me dejaba hacer nada**)

Dominio Cultural 15: Tipo de relación madre-hija/o antes de establecerse el vínculo (**No fui tan cariñosa con ella como me lo hubiera esperado**)

Dominio Cultural 16: Acciones para fortalecer vínculo padres-hijo (**En el momento del parto participamos los dos**)

Dominio Cultural 17: Formas de hacer estimulación del desarrollo psicomotor del hijo/a (**Le hacía ejercicios cuando la bañaba para que tuviera un buen desarrollo mental y físico**)

Dominio Cultural 18: Características de su hijo/a (**Es una guagua feliz e inteligente**)

Dominio Cultural 19: Característica de las formas de relación padre-hijo (**Ya sabe que es su papá cuando toca la puerta**)

Dominio Cultural 20: Característica de las formas de la relación del niño/a con familiares (**Cuando cumplía 7 a 8 meses su primera palabra fue tata, desde ahí mi suegro no lo soltó más, lo paseaba, iban a comprar juntos**)

Dominio Cultural 21: Características de los padres en el proceso de asumir su rol (**Creo que cuando la vimos (el hijo) lo asumimos**)

Dominio Cultural 22: Expresión de sentimientos en relación a la maternidad (**Ella es todo para nosotros**)

Dominio Cultural 23: Formas de hacer la descripción de la experiencia de amamantamiento (**Me gustaba mirarla como se alimentaba**)

Dominio Cultural 24: Formas de apoyo familiar y social a la madre (**Preguntaba por teléfono a mi casa: ¡mamá que hago!**)

Dominio Cultural 25: Características de la dinámica de la relación con la pareja (**Siempre hemos estado juntos**)

Dominio Cultural 26: Vivencias de la participación en los talleres (**Asistía y le llegaba comentando lo que había aprendido, quedaba sorprendido, me decía que eran buenos**)

Dominio Cultural 27: Resultados de la importancia de participar en los talleres (**De repente hay chicas que no quieren a su guagua y esos talleres las hacen cambiar de opinión, a sentir a su guagua, a aprender a quererlas**)

5.2. ANÁLISIS DE TEMAS Y SUBTEMAS

TEMA: El Proceso de Gestación y Parto

Subtema: La Gestación

La gestación o embarazo habitualmente, es uno de los momentos más importantes y significativos en la vida de una persona, sobretodo si es el primer embarazo de una mujer y la primera experiencia de paternidad de un hombre. Una vida comienza a crecer y desarrollarse en el vientre materno desde la concepción. Así como muchas veces este hijo ha sido esperado, en otras ello no sucede, de allí que surjan diversos sentimientos en la primigesta al informarse del diagnóstico de embarazo: *“Fue un poco difícil, complicado, era una chica de liceo”*, lo cual revela un embarazo no planificado, *“en el comienzo no lo asumí al máximo, no esperaba ser mamá”*, *“la primera vez que supe que iba a ser mamá me puse nerviosa, no sabía qué iba a hacer”*. Sin embargo, muchas veces la mujer al recibir esta noticia se siente dichosa *“me gustó mucho saberlo, fui la mujer más feliz de la vida”*, *“para mí fue alegría, siempre estuve feliz por eso”*.

Los sentimientos se complementan con las vivencias ya que lo que en un comienzo puede ser complicado o incómodo para algunas gestantes, va cambiando en el transcurso del embarazo: *“las emociones igual van cambiando”* y esto ocurre porque *“vas sintiendo todos los cambios que sufre tu cuerpo y lo que se va desarrollando adentro”*, *“tienes un ser adentro que está creciendo y eso mismo hace que te aferres más a la guagua”*. La madre comienza a vincularse con el bebé desde la percepción de sus primeros movimientos: *“a los 3 meses ya se movía, yo lo sentía”*, *“cuando se movía igual me daba alegría”*. Se hacen presentes las expectativas respecto al/la futuro/a hijo(a): *“no me importaba si sería hombre o mujer, sólo quería que naciera sanito”*. El progenitor se hace presente involucrándose en algunos eventos propios del embarazo *“me tuvieron que hacer una Eco, fue bonito, estuvimos los dos”*.

Durante el embarazo, la mujer desarrolla representaciones mentales sobre el feto en desarrollo y su futuro como hijo/a, las cuales incluyen ideas, creencias, fantasías, imágenes o recuerdos que involucran al feto en desarrollo *“había música que no le gustaba y se ponía a patear”*, *“creo que se burlaba dentro de mí, cuando la trataba de niñita él se movía más, él se reía dentro porque era niñito”*, *“conocía al papá, cuando le hablaba se empezaba a mover dentro de mí, a mi papá igual lo conocía”*.

A lo largo del embarazo la primigesta va experimentando cambios en su cuerpo *“empecé a notar diferencias en mi cuerpo”, “empecé a notar que mi guatita iba creciendo”,* percibe los movimientos fetales *“su primer movimiento fue bonito”, “tenía algo dentro de mi guatita que se movía”, “me pegaba patadas y no era muy cómodo”,* y vive, producto del crecimiento del bebé, cambios corporales notables según su relato: *“subí harto de peso”, “después fue creciendo, tuve una tremenda guatita”.*

Los cambios emocionales también están presentes en la gestante producto de su adaptación a diferentes situaciones que se viven como crisis: el cambio de residencia *“vivía con mi mamá, cuando me vine donde mis suegros todo cambió”,* el embarazo en sí que se constituye en un evento de estrés, cambios que percibe la primigesta y los exterioriza *“Me puse más enojona” así también,* labilidad emocional *“todo me emocionaba”.*

Para muchas mujeres el embarazo es un periodo en el cual se debe poner en práctica acciones de cuidado para tener un hijo(a) sano incluso, están concientes de sus hábitos poco saludables los que modifican en pro del feto: *“cuidarse porque fumaba harto”, “alimentarse mejor porque ésta no era saludable”,* en algunos casos deben seguir las recomendaciones médicas *“tuve un embarazo más o menos complicado por lo que tuve que mantenerme en cama haciendo reposo”.*

Durante el embarazo, el padre desarrolla un papel importante, será un apoyo para la futura madre, su cercanía e involucramiento reforzará el vínculo entre ellos (padre-madre-hijo) influyendo en su maternidad y paternidad. El padre también vive el embarazo de su hijo(a): *“fue un regalo, quería ser papá”, “se sentía en las nubes, en el cielo”,* y al conocer el sexo de su hijo *“cuando supo que sería hombre la alegría fue más grande”.*

Para involucrarse en el proceso de gestación el padre debe asumir su paternidad, esto implica entender y participar en los cuidados para la madre y el niño. Hoy en día, los padres están dejando de lado su papel de observador para tener un rol más activo: *“le hablaba, le conversaba a mi guatita”, “le gustaba ponerle música”.* Cuando no ha asumido su rol, el actuar del padre es distinto... *“era super apático”, “nunca me tocaba la guatita ni me hacía cariño”, “ni siquiera ropa le quería comprar”.*

En el transcurso del embarazo y sobretodo al último trimestre, la gestante tiene sus pensamientos en el parto y vive este periodo de esta manera: *“no estuve nerviosa antes de irme al Hospital, siempre ansiosa”,* la atención está puesta en el dolor que es subjetivo *“la gente me asustaba con el parto, siempre hay comentarios respecto al dolor”;* está presente el miedo pero también las expectativas *“le pedí a Dios que salga todo bien, que mi hijo nazca y que ambos quedemos bien”, “quería que naciera luego, no por cansancio de la guata sino para verla”.*

A veces, el proceso fisiológico de la gestación toma un rumbo inesperado, debido a un problema de salud que enfrenta la gestante *“estaba sola en mi control, fui con mis padres pero se fueron a trabajar”, “todo me tocó vivirlo sola, me puse nerviosa, me encontraron la presión alta”, por lo cual no estaba preparada para una hospitalización “quedé sola pensando en que volvería a casa, me dijeron que quedaría hospitalizada” , “no tenía como avisar, andaba sin celular, una Matrona que conocía avisó a mi casa”.*

La embarazada, sobretodo la primigesta necesita información, para de alguna forma estar tranquila, de esta manera, es más fácil que tome un papel activo en las acciones de autocuidado y ejecute las indicaciones médicas: *“de la sala era la única que tenía ese problema (de salud), quedé hospitalizada en Patológico, dijeron que tenía Preeclampsia”, “hacía mis preguntas, me dijeron lo que podía pasarme si tenía parto normal, convulsiones, desmayos, a los 3 días seguía botando proteínas en la orina”.*

Subtema: El Parto

La vivencia del proceso del parto es muy personal, ya que todo lo que acontece puede tener diferencias y/o similitudes *“fue después de Año Nuevo, di el abrazo y me fui al Hospital” “llegué a las 2 de la mañana y vino a nacer a la una” “fue como a las tres de la mañana cuando me fui al Hospital, estaba un poco nerviosa”.* En algunos casos la parturienta estuvo acompañada de su pareja *“mi marido entró al parto, me estuvo acompañando”, “todo lo hice sola porque mi pareja venía viajando”.*

El parto se describe como *“nunca pensé que al final se iba a poner tan difícil, por suerte no fue tan doloroso”, “me dijeron que puje”.* Se vive con emoción *“el momento del parto fue aún más emocionante, me dieron ganas de llorar pero me contuve”, “nació mi guagüita, me lo colocaron encima de mi pecho, creo que fue el momento más feliz”.* Cuando el parto es por Cesárea se vive de otra manera *“al otro día me fui a mi sala con suero”, “después que me operaron, no me lo mostraron al tiro”.* Respecto a la Atención Inmediata al recién nacido... *“lo llevaron al tiro para revisarlo por si venía bien o con asfixia, venía bien”, “después de un rato me lo trajeron, ahí lo conocí recién”, “me dijeron que estaba bien, sano, lo que había medido, pesado”.*

Hace más de veinte años atrás, el padre no participaba del parto solo era la madre dando a luz a su hijo mientras el progenitor, se paseaba impaciente y esperando horas después para conocer a su hijo. En la actualidad, el acto de nacer está marcado por la intimidad, el apoyo familiar y la seguridad (además de la tecnología), el padre tiene cada vez más un papel activo, acompañando a la madre y realizando algunas acciones, como cortar el cordón umbilical del bebé. La madre describe la participación del padre: *“estuvimos los dos (parto)”, “en el momento que nació fue quien más la aprovechó”, “la acompañó hasta que la limpiaron”, “la tomó en brazos”.* En algunos casos, el padre no está presente *“supo que iba a*

nacer cuando venía viajando, no alcanzó a llegar, como era una operación de urgencia tampoco podría entrar”, pero igualmente llega a conocer a su hijo(a) “llegó y todo bien, estaba nervioso porque para él era todo nuevo”, “estaba contento, feliz, no se despegaba de su hijo, estuvo 15 días con su hijo”.

TEMA: Vínculo Afectivo entre Padres e Hijo(a)

Subtema: Desarrollo del Vínculo

Poner al bebé en contacto con la madre en la primera hora de nacido puede asegurarle una mejor calidad de vida, ya que permite reestablecer ese vínculo interrumpido de manera brusca por el parto. Ese contacto es una experiencia de reconocimiento mutuo, muy importante para el establecimiento del vínculo afectivo. El apego a la figura materna determina el desarrollo de la confianza que posteriormente el niño tendrá en los demás; tiene relación directa tanto en el desarrollo intelectual, en la formación de conceptos, en el razonamiento y en el pensamiento abstracto, como el lenguaje, las percepciones y los afectos. El apego íntimo a otras personas es el eje alrededor del cual gira nuestra vida, no sólo en la infancia sino también durante la adolescencia, la madurez y la vejez. Sin embargo, la formación del vínculo es un proceso.

En ocasiones, en la mujer que espera a su primer hijo puede surgir temor y aprehensión ante los posibles cambios que ocurrirán cuando nazca, especialmente en la relación con la pareja *“va a estar celoso de ella (bebé)”*, *“le pedía a mi hija que sea tranquila, duerma toda la noche para no tener problemas ni conflictos con mi esposo”*. Una vez que el hijo(a) nace, la mujer comienza a vivir otro proceso, adaptarse al rol de ser madre... *“es mucha responsabilidad”, “estaba acostumbrada a estar sola, fue un cambio total”, “fue difícil, los primeros dos meses fueron difíciles, no me dejaba hacer nada”, “tuve que aprender a hacer varias cosas, a cuidarlo, a amamantarlo”, “me habitué, me acostumbré”*. Cuando el vínculo aun no se establece la relación madre-hija se puede presentar: *“no fui tan cariñosa con ella como me lo hubiera esperado”, “fui apática, muy alejada de ella”, “me decían: tómela, tome a su guagua porque tiene que darle apego, calor humano, la tomaba un rato y la dejaba en su cuna”*.

Desde la gestación los padres buscan el contacto con su futuro hijo(a), sobretodo cuando comienzan a sentir sus movimientos mediante conductas de cercanía hacia él; los padres con o sin intención ejecutan acciones para fortalecer el vínculo *“me pasé mi embarazo haciéndole dibujos, móviles, pósteres, cositas con mis manos que después pegaba en su pieza para cuando naciera los viera”, “le colocábamos música cuando estaba en la guatita, esa de Mozart, luces, diferentes ruidos”, “una de las estimulaciones que yo le daba era conversarle, de mí, de su papá, le contaba cuentos”, “en el momento del parto participamos los dos”*.

Una vez que el bebé nace... *“le acariciaba su pelito, sus uñitas, todo, le hacía nanas, al vestirlo igual”, “lo ponía en mi pecho y dormía toda la tarde”, “lo paseaba por la casa para que conociera el ambiente”*. Tanto el padre como la madre estimulan a su hijo(a) *“jugábamos con él/ella y le enseño a jugar con sus juguetes”, “la estimulamos harto, al máximo”, “bailamos con ella”, “le cantábamos con su papá, le cantaba mientras hacía cosas”*. La madre en algunos casos, escribe su experiencia *“como a los cinco meses empecé a escribir un cuaderno, sus sensaciones, desde como se engendró hasta hoy, las radiografías, toda su vida”*. En otras la describe: *“sé lo que le pasa a mi hijo, ya lo conozco”, “se allegó a mí y para mí fue algo totalmente diferente”, “le enseño a hablar, el nombre de las cosas, nombres de sus tíos, de su abuelo, de su papá, identificar colores, su ropa, las partes de cuerpo”, “me pide la comida, le enseño a pedir sus cosas”*.

Al nacer el bebé, comienza a recibir de sus padres el afecto y cuidados que requiere, además de ser estimulado para tener un desarrollo psicomotor óptimo: *“cuando nació, el balbuceaba con los póster que le pegué antes que naciera”, “le ponemos música”, “le hablaba”, “le hacía sonar cascabeles y cosas de colores”*. La madre realiza actividades para y con su hijo en pro de un fin determinado *“le hacía ejercicios cuando la bañaba para que tuviera un buen desarrollo mental y físico”*.

El bebé nace con un temperamento el cual se va moldeando por la interacción con los otros y el ambiente, además de la experiencia; la madre comienza reconocer desde temprana edad las características de su hijo, como se van desarrollando, desenvolviendo en su entorno y con los demás: *“fue bien despierto”, “era el tercer nieto”, “mi chiquillo fue grande”, “super regalón”, “fue el primer niño valdiviano de ese año”, “era chiquito”, “nació bien, sanito”, “tiene 1 año y 5 meses”, “es una guagua feliz e inteligente”*. La madre señala sus gustos: *“le gusta la música”, “le gusta jugar con muñecas”, “es fanático por las pelotas, los autos”*. Sobre su desarrollo psicomotor... *“se paraba como a los 9 meses y hacía pinitos”, “cuando empezó a estar en el andador iba donde el quería”, “si le pido un zapato lo trae, no confunde zapatillas con zapatos”, “repetía los sonidos y los movimientos que le hacía”, “inventa cosas para conseguir sus objetivos”*. Describe la relación del niño con sus familiares: *“no se halló mucho con nadie hasta los 7 a 8 meses”, “le costó asimilar a su hermanito, a veces le pega”, “su primera palabra fue tata, me enojé un poquito”, “me decía “nana”, ahora mamá”, “es más regalón conmigo que con su papá”*. Y la madre expresa: *“así como crecía veía su nivel de inteligencia y que aprendía rápido”, “después irá al jardín y aprenderá cosas nuevas”*.

Subtema: El hijo(a) y la relación con sus familiares

Si bien es cierto el padre ha estado excluido por mucho tiempo de la relación madre - hijo, hoy en día su rol está siendo cada vez mas valorado, tanto así, que se está incorporando desde el embarazo en los controles de la gestante, pasando por todo el proceso del embarazo hasta la participación en el parto. Su papel es fundamental para el equilibrio emocional del

niño(a) en crecimiento; este binomio padre-hijo tiene variadas formas de relacionarse: *“trabaja fuera y está poco con nosotros”, “su papá llega en la tarde, le toma atención cuando llega, con él se lleva super bien”, “viene cada 3 meses, habla por teléfono con su hijo, es el lazo porque no lo ve”*. La madre describe su relación: *“juegan, se divierten harto, le canta sus canciones”, “cuando no está lo echa de menos, se nota su expresión cuando el papá se va, se le nota la pena pero le dura poco”, “el sabe el momento de compartir con su papá”, “juegan como perrito, gatea a su lado, juegan a la pelota”, “a veces se colocan a ver tele, comparten harto, se queda con él”*. El padre se involucra en el cuidado de hijo(a): *“a veces lo hace dormir, es difícil que lo haga con él pero se da la paciencia de intentarlo”*. La madre concluye: *“siempre ha sido feliz con él”*.

En muchos casos, en los inicios de la formación de esta nueva familia viven con alguno de sus padres, por lo que su hijo(a) no solo se relaciona con sus propios progenitores sino también con otros familiares como los abuelos. Entre este niño(a) y sus familiares se crean formas de relación: *“fueron sus tatas, su abuelo, todos fueron a verlo”, “empezó a conocer a sus tías cuando lo venían a ver”*. Tanto el niño(a) como las demás personas muestran actitudes o conductas que los van acercando y fortaleciendo el vínculo: *“mis suegros ahora están más tiempo en la casa, no trabajan tanto, le tomaron más cariño, me sentí más tranquila cuando lo fueron aceptando”, “cuando cumplía 7 a 8 meses su primera palabra fue tata, desde ahí mi suegro no lo soltó más, lo paseaba, iban a comprar juntos”, “sabía cuando venía el tata, si quiere estar con él lo va a buscar, si quiere dormir con él lo hace”, “no fue tanto el apego a mí sino a ellos, a ella más que nada, le dice “mama”, ella le hablaba, lo sentaba en sus piernas”*.

Así también lo estimulan: *“es super divertido, lindo que le enseñen, antes no lo pescaban mucho, ahora es su regalón”, “en la mesa el mostraba lo que quería, lo estimulaban”, “le han enseñado hartas cosas, a diferenciar la cuchara, el tenedor o juegan a la pelota”*. La madre concluye: *“es complicado porque nos iremos de aquí y no sé como será ese proceso”*

Subtema: Asumiendo el Rol de Padres

Ser padres, asumir el rol de padres, es un proceso que está determinado por experiencias pasadas con nuestros padres y el modelo que de ellos tenemos. Este proceso por lo tanto es personal, el tipo de apego entre padres e hijos tendría lugar a través de los modelos internos activos construidos durante la infancia y reelaborados posteriormente; lo importante no es el tipo de relación que el adulto sostuvo durante su infancia con las figuras de apego, sino la posterior elaboración e interpretación de estas experiencias: *“creo que cuando la vimos (el hijo) lo asumimos”, “yo ahí como que recién dije aquí la tengo”, “asumí la responsabilidad que tenía y lo que significaba en la realidad”*. La madre identifica el

comportamiento del padre: *“el no tenía asumido ser padre”, “para él, dormir es todo”, “es celoso conmigo, aprehensivo”*.

La experiencia de la maternidad es, sin duda, una de las más enriquecedoras en la vida de una mujer, desde el momento que se conoce el diagnóstico de embarazo todo cambia, independiente que haya sido planeado o no: *“esto lo planeé, yo quise ser mamá”, “cuando supe que estaba embarazada tenía 3 meses”*. La madre comenta su experiencia: *“ha sido buena, todo fue bien, ha sido hermosa”, “he compartido mucho con mi hijo”*. Una madre relata lo que ha sido ser madre nuevamente: *“soy madre de nuevo, ahora de un hombrecito”, “yo ya me acostumbré a los dos, me hacen la vida feliz”, “con mucho trabajo, dejo a uno y pesco al otro”*. Las madres concluyen: *“ella es todo para nosotros”, “tengo muy claro que no podría vivir sin ellos”*

No hay nada más tranquilizador para el lactante que la suave tibieza del pecho y la seguridad del abrazo materno. Las ventajas de la lactancia materna son muchas, pero las psicoafectiva son sin duda de las más importantes, son las que marcarán nuestro desarrollo y salud mental, porque el amor, el arrullo, la voz cariñosa de la madre, son irremplazables. Esta experiencia es muy satisfactoria: *“era bonito que tomara pecho”, “me gustaba mirarla como se alimentaba”*, pero tampoco está exenta de problemas: *“después de un tiempo me empezó a hacer herida, me sacó una esquina del pezón”, “le dejé de dar de ese pecho y no fue lo más recomendado, me dio Mastitis y fue muy doloroso”, “le tuve que dar del pecho sano y agregarle relleno, no le quité del todo el pecho”*. La madre concluye: *“sabía lo importante de la lactancia”*.

TEMA: Importancia de las Redes de Apoyo

La reacción ante el diagnóstico de embarazo en la familia y en la sociedad es muy variada, depende de factores como la edad de la gestante y el estado civil de la pareja, el trabajo o estudio, entre otros. Hay formas de apoyo familiar y social; existen familias que expresan su apoyo inmediato y durante todo el proceso: *“mis papás lo aceptaron”, “mis papás me apoyaron mucho”, “mi mamá fue la que siempre estuvo ahí conmigo”, “preguntaba por teléfono a mi casa: ¿mamá que hago!”*. En algunos casos la familia reacciona de distinta manera pero después se produce un cambio: *“a mis padres les entristeció la noticia, más porque no estaba casada”, “cuando vieron a la bebé les robó el corazón”*. Una madre recuerda su situación: *“como tengo mis papás separados no recibí apoyo de ellos”, “apoyo tengo, pero no como el de una mamá”*. También es importante el apoyo y presencia del progenitor: *“no tuve ningún problema porque el papá de mi hijo estuvo conmigo en mi embarazo”*. Para una primigesta en etapa escolar es importante el apoyo del centro educativo... *“en el Liceo no me pusieron problema para que siga estudiando”*.

Durante el proceso de gestación sobretodo para la primigesta, es importante recibir información y orientación para su cuidado y el del bebé, sea de profesionales y/o familiares: *“la Matrona me decía que me haga pezones pero yo no me lo hacía”, “el personal igual me enseñó pero no tenían muy buen genio”, “me decían que no tenía que arroparlo mucho”, “me enseñaron posiciones para el bebé”, “me dieron pautas para estimulación del niño”*. La madre de la gestante también está presente: *“mi mamá me enseñó porque tengo dos hermanitos”*. **La gestante concluye:** *“me ayudaron bastante”*. Un apoyo fundamental para la embarazada es la presencia y apoyo de la pareja, esta tiene variadas dinámicas: *“siempre estuvo conmigo”, “siempre me apoyó”, “de repente teníamos nuestras peleas”, “estaba en otra ciudad, viajaba esporádicamente”*. El ideal de todo embarazo es cuando la pareja decide de común acuerdo tener un bebé: *“quisimos tenerlo (bebé)”*.

TEMA: La Participación en los Talleres de Estimulación

La realización de este tipo de talleres está destinado a ofrecer un espacio de encuentro para futuras mamás, se trabaja con ellas y sus parejas, temas de interés con distintos profesionales como: el proceso de embarazo, el vínculo y la estimulación del bebé entre otros. En cada sesión se incorporan variadas actividades atendiendo a todo el proceso que involucra el embarazo, además de recibir información, participan ejecutando ejercicios de relajación y se fomenta la participación de la pareja, lo cual es beneficioso para ambos.

Las madres que asisten a estos talleres son primigestas principalmente jóvenes, por lo cual la información que reciben les es de gran utilidad; la vivencia se constituye en una experiencia única e irreplicable para ellas y sus parejas, la recuerdan así: *“me llegó a la casa una invitación a los talleres de estimulación a los bebés, “para nosotros fueron buenos, él me acompañaba”, “asistía y le llegaba comentando lo que había aprendido, quedaba sorprendido, me decía que eran buenos”, “nos sirvieron porque se acercó más a mí”, “fueron bonitos”, “los ejercicios y tipos de ejercicios no los sabía”*.

La importancia de la realización de los talleres, es el de apoyar y promover un embarazo sano, pleno, feliz; los beneficios no son solo para la madre y el padre, sino también al futuro hijo(a), ya que los padres estarán más preparados emocionalmente para vincularse mejor y más temprano con él, potenciando su desarrollo a todo nivel. Las actividades son diversas: *“nos hacían talleres de relajación para ir más segura al Hospital, aprender a respirar, para que vayamos calmados, no tan apresurados”, “nos pasaban unos muñequitos para aprender a tirarle los flatitos, cambiarla de paños, cantarle, cómo estimular a la guagua al nacer”, “hicieron que coloque una linterna en mi guatita para que el bebé vea luz”, “le fabricamos un móvil y un portarretrato, me gustó porque era para ella y hecho por mí”, “me enseñaron sobre nutrición, como alimentarme en el embarazo”, “una profesional nos estimulaba para ser buenas mamás”*.

Los beneficios que se reconocen son múltiples: *“aprendí lo que era la gestación del bebé y a prepararme para el parto”, “en mi familia nadie sabía lo que me iba a pasar, me enseñaron todo sobre la Cesárea”, “me dijeron los cambios que tendría mi cuerpo, cómo me sentiría, cómo sería el parto, qué venía después del parto y la planificación familiar”, “tener contacto con otras mamás, con otras experiencias”, “he aprendido a compartir con él, a tener contacto con él para que sienta que soy su mamá, lo colocaba en mi pecho”, “me enseñaron a mimar a mi hijo”, “nos enseñaron qué teníamos que verle cuando se enfermara”.*

Las madres relatan la importancia que ellas le otorgan a los talleres: *“encuentro que son útiles sobre todo para las primigestas”, “creo que son importantes sobre todo para las mamás jóvenes”, “me sirvió porque en ese momento no sabía nada”, “de repente hay chicas que no quieren a su guagua y esos talleres las hacen cambiar de opinión, a sentir a su guagua, a aprender a quererlas”, “creo que son buenos para las chicas que tienen problemas, ya que ellas se pueden desahogar, distraerse un poco”, “de repente en su casa no se sienten bien y allí se desahogan”, “les sirve a esas chicas para que aprendan a querer a sus guagüitas, cuando nazcan no hagan cosas que después se van a arrepentir”.*

6. CONSIDERACIONES FINALES

Es muy grato para mí dar a conocer a través de este estudio las vivencias que se desprenden de la exploración del vínculo entre madre, padre e hijo, en primigestas que participaron de talleres destinados a fortalecer el apego. En conocimiento que, en el periodo de embarazo la mujer está muy receptiva a toda información que pueda recibir en relación a su futuro/a hijo/a, se utiliza esta instancia para educarlas y dentro de las posibilidades a su pareja, de manera que después del nacimiento de su bebé, estén preparados para aplicar estos conocimientos. Fortalecer el apego desde el proceso de gestación es el comienzo del vínculo entre los padres y su bebé: el que ellos les hablen, le coloquen música suave o le canten, es placentero para los padres sobre todo, para la madre que lo siente directamente en su vientre, y los acerca más a él/ella. Vínculo que se rompe bruscamente por el parto, pero debe reestablecerse lo más temprano posible para el bienestar del recién nacido.

Explorar el vínculo, principal objetivo de este estudio, equivale a reconocer acciones que se realizan para fortalecerlo, explorar sentimientos maternos que afloraron durante el embarazo y después del nacimiento de su hijo, identificar comportamientos del progenitor que fortalecen o dificultan la creación de este vínculo y además, reconocer el rol que cumplen las actividades de los talleres en el marco del Programa de la Mujer.

A medida que se fueron analizando los discursos, se fue revelando cada vez con mayor claridad, las vivencias de estos padres durante el proceso de gestación, desde los sentimientos ante el diagnóstico de embarazo, hasta la situación del niño(a) con sus padres en la actualidad. Las vivencias muchas veces fueron convergentes en tanto que en otras muy divergentes, pero indudablemente, todas las experiencias enriquecedoras, únicas e irrepetibles. Todas las entrevistadas que aceptaron ser parte de esta investigación, al dar a conocer sus experiencias lo hicieron con realidad, apertura, calidez, solidaridad y mostraron consecuencia entre sus relatos y su maternidad/paternidad: relataron todas aquellas acciones para estimular a sus hijos/as desde el embarazo y el comportamiento del padre en la relación con su hijo/a; también expresaron los sentimientos que afloraron al conocer el diagnóstico de embarazo, en algunos casos la reacción no fue de apertura hacia el futuro hijo/a, pero felizmente durante el proceso de gestación se produce un cambio para finalmente acoger a este hijo/ y lograr crear un vínculo seguro entre ellos. La vivencia de la participación a los talleres fue reconocida como de gran importancia y ayuda para las primigestas que asistieron (en muchos casos con sus parejas), ya que recibieron información para el cuidado de su futuro hijo/a, además realizaron actividades con diversos propósitos; como relajación y manualidades.

Conuerdo con VIVES (1991), en que el vínculo comienza a establecerse muchas veces, a partir de la gestación o a partir de la percepción de los movimientos fetales, y se formaliza en el momento del nacimiento, atravesando todo tipo de vicisitudes. De acuerdo con esto, puedo señalar que la mayor parte de las primigestas lo vivieron así, lo cual se demuestra con la estimulación prenatal que realizaron, muchas de ellas junto a su pareja.

“Cuando ocurre la concepción, los padres dirigen sus pensamientos de forma natural hacia el futuro bebé..., abrazan al bebé emocionalmente, lo celebran y empiezan a organizar sus vidas en función de este gran acontecimiento. El término científico utilizado para este proceso es el de crear vínculos.”(CHAMBERLAIN, D., 1998). Este investigador siendo uno de los pioneros en la creación del nuevo campo de la psicología pre y perinatal recomienda que para obtener lazos afectivos hay que cantarle al hijo/desde el vientre materno y enviarle mensajes con intención, de bienvenida y amor, ya que “los bebés sienten de manera telepática si son deseados y amados o no”

En el campo de la Enfermería, pienso que los postulados de Ramona Mercer (Teoría del Talento para el Papel Materno,1985) son pertinentes a la situación investigada y la fortalecen, ella considera que la adopción del papel maternal es un proceso interactivo y evolutivo en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo; adquiere competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel y gratificación dentro del mismo; con ello, se produce retroalimentación, ya que al sentirse vinculada a su hijo, la madre lo atiende de manera óptima y se va sintiendo segura en su rol, el hijo también lo percibe por lo que se vincula más a ella.

De este estudio se desprende que es importante realizar estas actividades enfocadas a mujeres en proceso de gestación “...es un periodo de mayor sensibilidad y receptividad a la consejería porque es asumido como un nuevo estado y de manera permanente” (Ministerio de Salud, MINSAL, 2007), especialmente a adolescentes y primigestas de todas las edades, ya que es un grupo vulnerable del punto de vista que es escasa la información acerca de la importancia del vínculo; además existe el embarazo no planificado, sobre todo en adolescentes, pero no son totalmente reticentes a recibir la información que se le proporciona, seguir con su embarazo y llegar a establecer un apego seguro con su hijo(a).

En el ámbito de Promoción y Prevención Primaria es necesario continuar con estas actividades, ya que la importancia y los beneficios que las mismas participantes a este estudio expresan son muchos, son ellas quienes dan clara señal de su utilidad y esto se refleja en la forma en que viven su maternidad/paternidad, y en el desarrollo de sus hijos(as). Si bien es cierto la Enfermería, en nuestro país, no atiende a la embarazada directamente, sí es parte de equipos interdisciplinarios de trabajo recibiendo a los recién nacidos en Neonatología en el área hospitalaria, pudiendo sentirse así parte de su atención; en la Atención Primaria la enfermera es la que interactúa con el niño(a) y su madre y/o padre en los controles de salud

infantil, evalúa el desarrollo psicomotor y puede ser testigo y por ende, dar testimonio de cómo se están vinculando. En el caso de la atención que se brinda en los controles de salud infantil, la importancia de Enfermería radica en propender a que la madre vaya adoptando el rol materno, incentivándola y ayudándola a adquirir competencias en la realización de los cuidados de su hijo(a) para que se sienta más vinculada a él.

En el ámbito hospitalario es de vital importancia la participación de los padres en la atención del niño hospitalizado, especialmente de la madre, lo cual fue reconocido oficialmente como un derecho del niño hospitalizado en 1986. El vínculo se debe mantener ya que puede ser afectado por la hospitalización, para esto la madre debe permanecer con su hijo/a, cuando es posible, participar en la recuperación de su salud brindándole algunos cuidados, desempeñar su rol afectivo, sin olvidar que todo lactante hospitalizado tiene derecho a ser amamantado directamente por su madre. De esta manera, el profesional de Enfermería junto a otros profesionales y técnicos paramédicos, están preparados para entregar a los padres y familiares información acerca de su hijo/a, sobre prevención, patología, tratamiento, evolución, cuidados entre otros.

Hay acuerdo en que la mayor participación de los padres permitiría disminuir días de estada, reducir el estrés perioperatorio, facilitar la cirugía ambulatoria y acortar la estada hospitalaria post intervención. Es por esto que, los Servicios de Salud han tenido que considerar, de acuerdo a sus propias realidades, la posibilidad de implementar programas de participación materna en el cuidado de los niños hospitalizados, para poder aminorar las posibles consecuencias de la separación del niño/a de su familia, con el impacto emocional que una hospitalización conlleva por ello, los profesionales de enfermería deben preocuparse porque cada día las condiciones de permanencia de las madres sea en mejores condiciones de alimentación, enseñanza e integración a las actividades básicas que se realizan en las unidades de atención. En el programa de participación materna, el cuidado del lactante comprueba que beneficia la evolución del niño. Lo anterior, junto con que sientan reconocimiento de su estatus de personas y madres, les permitirá observar el valor de las acciones de salud que allí se realizan y del recurso humano que las realiza, aspecto muy importante para acrecentar el reconocimiento social de la población, es estar con ella y no contra ella, como a veces les parece a los usuarios.

7. BIBLIOGRAFIA

AGUIRRE, A., 1995. **Etnográfica; Metodología cualitativa en la investigación sociocultural**. Editorial Boixareu Universitaria. Barcelona, España. 356p. pp: 20-28.

PINEDA, E. y cols., 1994. **Metodología de la Investigación**. Manual para el desarrollo de personal de salud. 2ª edición. OPS/OMS.

SPRADLEY, J., 1979. **“The Ethnographic interview”**. Holt, Rinehart and Winston. New York. USA.

REFERENCIAS ELECTRONICAS

ALGUNAS CONSIDERACIONES PARA LA ENTREVISTA ETNOGRÁFICA. Disponible en:

http://www.etnochilhue.cl/IMG/pdf/manual_entrevista.pdf

Consultado el: 21 de Mayo 2007

ALOM, A., 2004. **TEORÍA DEL APEGO...Una perspectiva evolucionista...** Disponible en:

<http://www.angelfire.com/psy/ansiedaddeseparacion/>

Consultado el 23 de Mayo 2007

ARENAS, Y. y cols., 2005. **VIVENCIAS DE LOS PADRES DE NIÑOS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE RECIÉN NACIDOS DE DOS INSTITUCIONES DE SALUD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ**. Disponible en:

<http://encolombia.com/medicina/enfermeria/Enfermeria8205-vivencias.htm>

Consultado el 24 de Mayo 2007

BARREDA, P., 2007. **La importancia de la figura paterna**. Fuente informe padres. Disponible en:

http://www.pediatraldia.cl/2AGOSTO/la_importancia_de_la_figura_pate_s.htm

Consultado el: 24 de Mayo 2007

BURRUECO, J., 2002. **Primeros vínculos (en la vida y en las consultas)**. Revista pediatría de atención primaria. Volumen IV. Número 15. julio-septiembre 2002. Disponible en:

<http://www.dinarte.es/pap/num15/pdf/colaboraciones02.pdf>

Consultado el: 20 de Mayo 2007

CISNEROS, F., 2005. **Teorías y Modelos de Enfermería y su Aplicación**. Universidad del Cuaca. Programa de Enfermería. Fundamentos de Enfermería.

Disponible en:

<http://atenea.unicauca.edu.co/-pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>

Consultado el: 19 de Abril 2007

CHAMBERLAIN, D., “**La maravilla del vínculo afectivo**”. Originalmente publicado el Ob Stare Midwifery Magazine. Tenerife. España.

Disponible en:

<http://www.birthpsychology.com/birthscene/ppic6.html>

Consultado el: 15 de Abril 2007

CHAMBERLAIN, D., “**La maravilla del vínculo afectivo**”. Disponible en:

http://www.quenooseparen.info/articulos/documentacion/documentos/vinculo_afectivo.pdf

Consultado el: 15 de Abril 2007

GUBER, R., 2004. **La etnografía. Método, campo y reflexividad**. Enciclopedia latinoamericana de sociocultura y comunicación

Grupo editorial Norma. Disponible en:

<http://books.google.es/books?id=Ab6Rkc2iypEC&pg=PA75&dq=la+entrevista+etnografica+d+e+spradley&sig=alUCWSR8vfyqKXn3oFvWGcYx0Tg>

Consultado el: 19 de Abril 2007

HERNÁNDEZ, G., y cols., 2000. **Salud mental perinatal en la asistencia hospitalaria del parto y puerperio**. Rev méd. Chile v.128 n.11 Santiago nov.2000.

Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872000001100015&script=sci_arttext

Consultado el: 16 de Abril 2007

INFANTE, J., 2001. “**La entrevista etnográfica en profundidad según J. SPRADLEY**”. Proyecto de investigación Magíster en Antropología y Desarrollo. U. Chile. Santiago 2001. Disponible en:

<http://www.facso.uchile.cl/investigacion/genetica/cg03.htm>

Consultado el: 19 de Abril 2007

LARTIGUE, T. y VIVES, J., 1994. **GUÍA para la detección de alteraciones en la formación del vínculo Materno- Infantil durante el embarazo**. Universidad Iberoamericana. Manuales de práctica profesional. Departamento de Psicología. Disponible en:

<http://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=Gj3f5Y1rEeUC&oi=fnd&pg=PA7&dq=que+e+s+el+vnculo+parental+autor:j+vives&ots=4JbZFfGfH0&sig=3uFXZQ0XH89nuYShAz9JBdcbL-k#PPP1,M1>

Consultado el: 20 de Abril 2007

MACHAY, R., 2008. **ENIGMAPSI. Estilos de apego.** Facultad de Psicología - Universidad Autónoma de Yucatán. Disponible en:

<http://www.enigmapsi.com.ar/apego.html>

Consultado el: 20 de Abril 2007

MINSAL, 2007. **Salud mental embarazadas y apego.** María Angélica Kotliarenco. FONDECYT 2003.

Disponible en:

http://www.minsal.cl/ici/salud_mujer/documentos/salud_mental_embarazadas_apego.pdf

Consultado el: 20 de Abril 2007

MINSAL, 2007. **Psicopatología de los vínculos.** Karen Monroy Silva. Psicóloga.

Disponible en:

http://www.minsal.cl/ici/salud_mujer/documentos/psicopatologia_vinculos.ppt

Consultado el: 20 de Abril 2007

MINSAL, 2007. **Modelo de Atención Integral en Salud.** Marco Conceptual.

Disponible en:

http://www.minsal.cl/ici/salud_mujer/documentos/marco_conceptual.pdf

Consultado el: 21 de Abril 2007

OLIVA, A., 1995. **ESTADO ACTUAL DE LA TEORÍA DEL APEGO.** Trabajo universitario. Apuntes de Psicología. Universidad de Sevilla. También disponible en la Web:

<http://www.pdipas.us.es/o/oliva/ARTICULO.APE.doc>

OLZA, I., y cols. 2008. **EL PARTO ES NUESTRO. Que no os separen.** Disponible en:

<http://www.quenoosseparen.info/>

Consultado el: 17 de Abril 2007

RODRÍGUEZ, G., 2006. **Tipo de vínculo madre/hijo y desarrollo intelectual sensorio motriz en niños de 6 a 15 meses de edad.**

Disponible en:

<http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v23n2/v23n2a03.pdf>

Consultado el: 15 de Abril 2007

SANTANDER, G., 2003. **Participación Materna en el Cuidado de Lactantes Hospitalizados.** Hospital Base Valdivia- Chile. Medwave. Año 3, No. 4, Edición Mayo 2003.

Derechos Reservados. Disponible en:

<http://www.medwave.cl/enfermeria/may2003/3.act>

Consultado el 24 de Mayo 2007

VERNENGO, P., 2006. **Apego.** Revista "Psicoanálisis: ayer y hoy". Asociación Escuela Argentina de Psicoterapia para Graduados. Disponible en:

<http://www.elpsicoanalisis.org.ar/numero4/resenaapego4.htm>

Consultado el 19 de Abril 2007

ANEXOS

1. ENCUESTA:

-¿Podría(n) usted(es) contarme como ha sido su experiencia como padres desde la concepción y cuál fue su experiencia en el taller en que participó?

-¿Qué acciones realizó usted durante su embarazo y una vez que su hijo/a nació para fortalecer el vínculo con él/ella?

-¿Qué sentimientos afloraron durante el embarazo y después del nacimiento de su hijo/a?

-¿Qué acciones realiza el padre de su hijo/a para fortalecer el vínculo con él/ella?

-¿Cuál es su opinión de los talleres en que participó?, ¿Porqué?

2. ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....declaro que he sido informada por la Sra. Alejandra Marcela Cornejo Jiménez, egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad Austral de Chile, que desarrolla un trabajo de investigación acerca del vínculo parental en madres que iban a tener su primer su hijo y participaron en talleres destinados a fortalecer el apego en el marco del Programa de la Mujer. CESFAM Angachilla. Me ha explicado que mi participación consiste en una entrevista que ella misma me realizará.

La información que he recibido es:

1. Que el objetivo del estudio es conocer como es el vínculo de los padres con su hijo y evaluar la importancia que las personas le asignan a los talleres en que participaron.
2. Que la Sra. Alejandra Marcela Cornejo Jiménez, utilizará la información sin dar a conocer mi identidad y permito que modifique nombres o situaciones del texto, según sea el caso, que pudieran permitir conocer mi identidad.
3. He podido hacer las preguntas que he requerido acerca de las razones de este estudio.
4. Que permito que la Sra. Alejandra Marcela Cornejo Jiménez, tenga acceso a mi identidad, la será revelada solo por ella, solo si fuera necesario para mi beneficio y habiéndomelo comunicado previamente.
5. Me ha informado que me puedo retirar de este trabajo en cualquier momento, sea antes o durante la entrevista.
6. Si tengo alguna duda o consulta puedo dirigirme a la Sra. Alejandra Cornejo para poder resolverlas.
7. Autorizo a la Sra. Alejandra para que grabe en cinta de audio nuestra entrevista.
8. Tendré participación en fijar el día, hora y lugar donde se realizara nuestra entrevista.
9. Independiente de que yo acepte o rechace participar en este estudio, la atención de mi hijo no tendrá modificación.

Después de leída esta información

ACEPTO.....

RECHAZO.....

FIRMAS

.....

.....

INVESTIGADORA

PARTICIPANTE

Fecha,

3. DISCURSOS

1) Mujer de 18 años, con hijo de 1 año 4 meses

“Eh... bueno, para mí fue un poco difícil, ya que como yo, como yo una chica de liceo porque yo estaba estudiando tercero medio, y tenía 17 años, a los 18 ya tuve mi guagüita, para mí fue un poco complicado ya que por la situación de mis padres, eh... por la situación de mis padres que de principio no quería contarles, pero como mi mamá, como buena mamá se dio cuenta al tiro pero ya en ese tiempo, ya tenía como un mes de embarazo, igual fue como complicado para mí porque yo, yo era mucho de amistades, de salir, no sé poh, de divertirme como toda chica y ya en el momento en que quedé embarazada como que igual no sé, me vino el mundo encima, pero como que igual no sé, como que, uf, mi primera vez alegría la impresión, así fue super así, como, no fue fome pero no me sentí como bien, bien cómoda en el tema de ser mamá, pero ya en el momento cuando ya fui a la Posta me dieron mi carné y me tuvieron que hacer una Eco fue bonito, estuvimos los dos en la primera Eco, estuvimos los dos y estábamos como, como que no se super raro mirando la pantalla y como latía y como se movía y todo... fue bonito, de ahí ya empezó a ser como más diferente, me empecé a cuidar porque yo fumaba, fumaba hartito yo, así que yo ya en el momento que ya supe, ¡ya! estoy embarazada, dejé todo eso... y no... y me alimentaba mejor porque mi alimentación no fue muy buena que digamos, pero ya me alimenté mejor, fue como más diferente, ya del Liceo acá, sentía que tenía... que algo ya tenía dentro de mi guatita que se movía, me empecé a hacer así, como un corazón, así me latía por dentro y ya fue bonito, después de un día para otro desperté y tenía inmensa guata, una inmensa barriga pero igual fue lindo como se me movía, me gustaba no sé las sensaciones que uno siente en la guatita, cuando se mueve, se mueve así como si tuviera mariposas dentro pero igual fue super valioso para él, para él fue al tiro fue algo ¡uh! algo no sé, algo que fue un regalo porque él quería ser papá, quería ser papá, le entusiasmaba la idea de ser papá pero ya después me vine a vivir con ellos acá, porque yo vivía donde mi mamá, me vine a vivir con ellos y ahí cambió totalmente sí, me puse como más, más enojona como que me... los sentidos de mamá y me puse como más no sé, todo me caía mal, todo me emocionaba, me puse llorona, todas esas cosas y después le hablaba, le conversaba a mi guatita, le conversaba a su hijo que no sabíamos qué era todavía, pero le conversaba y le hablaba y él se movía dentro de mi guata, me pegaba patadas y ¡no era nada muy cómodo que digamos! pero igual...y no se poh, le ponía música así, le gustaba ponerle música y se ponía su manito aquí en la guatita y a él como que más le gustaba, y no poh, y el papá se sentía en las nubes, en el cielo, escuchando como se movía y él le hablaba y al tiro se despertaba... bueno él nació en la noche y en ese momento ya después, yo tenía que darle pecho y ahí fue lo otro porque no comía como que él no nació al tiro con apetito, algunas guaguas nacen con apetito, él no, pero yo tenía que ahí estarle dando el pecho y fue complicado porque yo donde no tenía pezones... bueno, la matrona me decía que me haga pezones pero yo no me hacía, y me dolió bastante, se me partieron los pechos y todo... así que fue igual, fue complicado, pero él y ya cuando me subieron a la sala de... del quinto piso donde están las guagüitas con su mamá, ahí yo no sabía qué hacer, no sabía cómo colocarlo y era ¡tan chiquitito!, así que me daba nervio, no sabía cómo tocarlo y eso... pero ya después fue más, más agradable porque igual me enseñaron... mi mamá me enseñó porque yo tengo dos hermanitos chiquititos, como que ahí me fui aprendiendo las cosas que no sabía, así que no fue tan complicado, pero al

mudarlo... esa fue otra complicación más... porque no sabía cómo tomarle el ombligo, no ve que tiene una cosita, no sabía cómo... si había que tapárselo o no... y algunas, allá hay unas enfermeras (auxiliares) que no son de nada muy buen genio, pero igual me enseñaron algo y todos, todos vieron esa parte, cuando fue el papá a verlo igual, él lo miraba... y fue bien despierto, me miraba y abría sus ojitos y después fue sus tatas, su abuelo, todos fueron a verlo, así que él, el no durmió nada mucho que digamos... el era bien despierto, bien copuchento y al tomar teta me dolió hartito, cuando tomaba pecho porque donde no tenía pezones, pero... era lindo, era super bonito que el tomara pecho y yo le hacía nanai le, no sé, le acariciaba su pelito, sus uñitas y todo, al vestirlo igual, lo arropaba bien y me decían que no tenía que arroparlo y yo lo abrigaba bien y no después lo ponía en mi pecho y ahí dormía toda la tarde y era tan rico porque era como tener... como un osito así apretadito era rico, y no ya, y el sueña ya, no pa' que, ya ni dormía los primeros tres meses, los primeros tres meses no dormía porque su sueño era super cambiante de día, de día lo hacía de noche y de noche de día... era todo complicado porque yo andaba con todo el sueño... pero ahí estábamos, ahí tenía que levantarme yo a las una, dos, tres de la mañana, pasearlo y como toda mamá los primeros días, pero ya después fue más, más bonito porque el empezó como a, a hacer juegos a mover las manitas y a hablar, a hacer gu-gu y ya fue más lindo, después íbamos a jugar con él... yo le, le sacaba toda la ropita, cuando ya llegamos acá a la casa, yo le sacaba toda la ropita y lo dejaba así para que él se moviera, lo ponía de guatita también, todas esas formas que me ayudaron acá en la Posta, me daban unas pautas como... la estimulación del niño, así que ahí me ayudaron bastante, le movía los piecitos con sus piernitas, y cantaba, le cantaba porque a él le gusta que le canten y le ponía música y el dormía, todas esas cosas; su papá le jugaba con él porque el trabaja fuera, él no trabaja, no trabaja aquí en Valdivia, trabaja por fuera y esta super poco acá con nosotros pero igual la mayor parte que el está con él: juegan, salen, cantan, hacen todo, igual se divierten hartito como que él lo echa...y cuando él no está lo echa de menos, se nota la expresión de mi hijo cuando cambia, cuando se va y todo, se pone más penoso pero después se le pasa porque como siempre están los tatas aquí con nosotros, los abuelos, así que ahí como que... pero igual que se le nota y todo, pero le dura poco...

Bueno, yo asistí a los talleres hasta como los 6 meses y medio prácticamente porque yo ya tuve ahí problemas con mi embarazo y estuve con, con adelantación de parto, algo así, y ya no pude ir más porque mi guaguüita iba a nacer, así que estuve todos esos meses ya allá en el Hospital Regional y antes de eso yo lo que me acuerdo iba a los talleres con la doctora, eh, matrona y la, la señorita, ellas nos hacían unos talleres de relajación para cuando uno se vaya directo al Hospital esté con más como que se haya más segura y aprendan a respirar, nos vayamos todos más, más calmaditos, no todo tan apresurado y con otra, con otra, como se llama?...una que nos estimulaba, para como ser buenas mamás, nos pasaban unos muñequitos, unas muñecas como para ver como tirarle los fletitos, cambiarla de paño, eh, cantarle, cómo estimular a la guagua al nacer y eso más que nada y hasta ahí no más llegué no pude más asistir, porque como tuve un embarazo más o menos complicado, tuve que mantenerme en cama, haciendo reposo y, y ya fue más complicado... bueno, para mí, para mi pareja fueron buenos los talleres porque él me acompañaba, yo no iba solita a los talleres, el me acompañó hasta los meses que pude ir pero era bueno porque igual nos ayudaron a relajarnos a tomar posiciones como para que se relaje el bebé igual, no tanto nosotros para que se relajen ellos y fueron hartito importantes, nos ayudaron bastante el tema de relajación, de qué hacer en el momento de estar en la sala de pre parto ya para tener la guaguüita, me enseñaron como a

sostenerlo y a pugar y todas esas cosas de posiciones a otras posiciones, y fueron bien bonitos porque igual nos decían: asistan con la pareja para que ellos no se pierdan en el rol de papás, no sé, para que ellos sepan más o menos, así que fue, fue bonito, fue bonito... fue bien, más o menos incómodo sí, para mí fue más o menos incómodo porque yo soy más tímida, soy más vergonzosa y, y las posiciones y todo, y como las otras señoras iban con sus parejas igual, igual fue para mí un poquito incómodo, pero a la vez fue bonito porque yo iba con la mía, así que no fue tan complicado, el me ayudaba igual a ver como se podía empujar y esas cosas, así que igual fue bonito y yo realmente no sé decir sí que de nuevo sigan con esos talleres o no, porque la gente alguna no le gusta, yo siempre puedo decir, yo siempre he opinado por mí, por lo que yo opino, por lo que yo digo y lo que yo hice y realizaré pero no sé la otra gente si le gustaría o no, por lo personal a mí me gustaron mucho, ellas nos ayudaron mucho, por lo menos a mí me guiaron a una parte que yo no sabía porque eso no lo iba a aprender en la casa, así que fueron buenos para mí esos talleres, fueron hartas chicas igual, porque éramos casi todas jovencitas, así que a lo mejor las otras igual les gustaba a las otras niñas, pero sí, fueron super interesantes, además que mi primera vez realicé hartas experiencias nuevas... ya cuando el nació los primeros 2, 3 meses era super complicado para mí porque era súper chiquitito y el estar aquí sola en la casa, lo único que a veces me acordaba de los talleres, me ayudaron a cómo a desenvolverme con él, a como a como hacerle nanai, a hablarle, porque como usted me dijo... no sabía si él me escuchaba o si me entendía pero cuando yo hice esa prueba de estarle conversando como que al tiro el pasaba así, movía sus ojitos y como que me empezaba a buscar, sabía que ahí estaba la mamá, como que ahí me puse a crear las cosas que hacían en el taller, lo que me enseñaron y ya ahí fue más rico porque le empezaba a cantar, lo paseaba por toda la casa como para que el supiera el ambiente de la casa,... le ayudaba...no se halló mucho con nadie hasta los 7, 8 meses porque él como yo pasábamos los dos solitos la mayor parte del tiempo, sus abuelos trabajaban y estábamos más solitos los dos, pero ya cuando ya empezó a estar en el andador y ya se empezó a desenvolver completamente iba para donde el quería sí, el iba para la cocina, para el comedor, para todos esos lados el iba ya, o si quería estar con el tata ahí iba con el tata poh y cosas así y ya mis suegros estuvieron más tiempo aquí en la casa como que no trabajaron na' mucho, como que empezaron a tomarle más cariño, como que era el tercer nieto, el hijo del hijo de ellos porque ellos tienen un sólo hijo, así que fue más complicado y no, y lo agarraron y el ya sabía cuando el venía el tata, cuando yo abría la puerta y fue bien rico, porque el sentía una emoción y al verlo yo como mamá me emocionaba, a mí como que me hacía sentir más tranquila, como que ya lo estaban aceptando y esas cosas pero ya cuando ya cumplía 7,8 meses su primera palabra no fue mamá, fue tata, no fue nada mamá, fue tata y yo me enojé un poquito, pero no... el tata, tata fue y desde ahí ya mi suegro no lo soltó más, lo paseaba, iban a comprar juntos y ya como que ahí ya no fue tanto el apego a la mamá, no fue tanto el apego a mí, sino a ellos, a ella más que nada porque mi suegra ya le empezó a hablar y se sentaba en sus piernas y lo tomaban en la mesa y el mostraba lo que quería y lo empezaban a estimular, así poh... después, cuando llegaba su papá era más rico porque jugaban, se reían o no sé si hacían competencia de no sé que... pero se reían en la pieza y le cantaba y como, como ahí en la Posta cuando nos hicieron esos talleres nos enseñaron que no solamente la mamá lo despierte sino que lo vaya a encontrar el abuelo, la tía, para que ellos vayan viendo los otros géneros de la casa, así que ya ahí fue, no, fue más diferente porque empezó a ver a sus tías cuando le venían a ver y todas esas cosas fue lindo y ya cuando cumplió el año... no, olvídense, ya él, si el quiere algo, el va, ya lo va y lo llama o

cosas así poh, si el quiere estar con el tata, está con el tata y lo va a buscar porque empezó a caminar al año, así que si quiere dormir con su tata va y duerme con él porque a él le gusta mucho la música, le gusta mucho la cumbia, es super cumbiero, le gusta mucho la cumbia y con eso se queda dormido, pero lo malo que si hice yo si, es acostumbrarlo a los brazos... ¡olvídese!, dormía en los brazos y todo, hasta comía en los brazos de repente y no hay quién lo saque de los brazos, pero de a poquito se está como soltando, está creciendo, no se, lo dejo durmiendo en la cama pero ahí se queda, y ahora ya, antes me decía “nana”, que eso no se quién se lo enseñó, pero me decía “nana”, ahora me dice mamá. Cuando está como bien, bien urgido por decir, me dice mamá o ma, y a mi suegra le dice mama, o las cosas que, cuando el pide agua, dice agua pero ya como que le estamos enseñando a decir las cosas por su nombre, no cositas así, porque nos enseñaron allá en los talleres que hay que hablarles las cosas por su nombre, por ejemplo, yo le pido un zapato, zapato, y me lo trae, ya no confunde la zapatilla con el zapato, esas cosas así, o muñeca o auto porque a él le gusta jugar hartito con muñecas, ¿qué raro?, pero no sé pero igual pesca de repente sus autos y le han enseñado hartas cosas, de repente le enseñan a diferenciar la cuchara, el tenedor o juegan a la pelota o esas cosas y para mí y no y super regalón y así está..... es complicado si eso porque nosotros nos vamos a ir de aquí y no sé cómo va a ser en ese proceso fuera, va a ser super complicado pero ya después irá al Jardín y ahí aprenderá otras cosas nuevas....”

2) Mujer de 21 años, con hijo de 8 meses

“Eh... bueno, primero que nada, a mí me gustó mucho saber el momento que estaba embarazada, ya que yo con mi pareja decidimos tener a este bebé... eh... bueno, yo estaba desesperada primero para saber si quedaba embarazada o no, dejé de cuidarme y creo que la primera semana me embaracé al tiro, en ese momento fui la mujer más feliz de mi vida, esperé a mi marido ansiosa, cuando llegó de su trabajo y le conté, el de primera no me creía, así que hicimos un test de embarazo y sí, estaba embarazada... bueno, de primera fue un poco... raro porque ya empecé a notar diferencias en mi cuerpo, lo que sí fui engordando un poquito más, subí hartito de peso, eh... le hablaba a mi guagüita, le empecé a hacer cositas con mis manos, hacer móviles, hacer, bueno, varias cosas, cositas para pegar en la pared, todo eso, después empecé a notar que mi guagüita iba creciendo, empecé a sentir sus movimientos y para mí fue, no se, primer movimiento de él fue también bonito porque ahí empecé a notar que era no se, que era mi guagüita, todo, porque ya de primera fue bien poquito lo que uno siente y de ahí yo empecé a acariciarlo, le empecé a hablar, siempre le hablé como niñita sí porque yo deseaba tener una niñita, siempre le decía: hola mi chiquilla como está mi Araceli, que según le iba a colocar ese nombre y creo que él se burlaba de mí dentro de la guata, siempre le decía a mi marido eso porque siempre cuando la trataba de niñita el se movía más porque el se reía dentro decía yo porque era niñito, ¡cuando me llega la sorpresa que era niñito!, igual fue, fue feliz para mí porque no se, fue una sorpresa que me llevé... eh, ya después fue creciendo, tuve una tremenda guatita, mi chiquillo fue grande, nunca estuve nerviosa para llegar al Hospital, siempre ansiosa... eh, siempre la gente me asustaba más que nada, siempre hay comentarios que dicen esto duele, que esto no duele y... pero yo nunca estuve preocupada de eso, siempre yo le pedí a Dios que me salga todo bien, y que... eso más que nada, que me salga bien en el momento que mi hijo nazca y yo quede bien igual... bueno, ¿que más?, llego a esa hora, fue

como a las tres de la mañana cuando me fui al Hospital, un poco nerviosa, no me quería ir pero mi marido me llevó igual, llegué con cuatro de dilatación, me tuvieron ahí en la camilla esperando el momento, fui una de las últimas que llegué y fui de las primeras que me fui a Sala de Parto... eh, cuando ya venía el momento en que mi hijo iba a nacer... eh, me dijeron que puje, pujé, pujé, nació mi guagüita, me lo colocaron encima de mi pecho, yo creo que fue el momento más feliz porque estaba mi marido al lado, me estaba acompañando, y no se podía, no lo podía creer, me llevaron a la Sala de Recuperación, empecé a conocer a mi guagüita, le empecé a hablar, se allegó a mí y para mí fue algo totalmente diferente porque yo, es un cambio total de cuando uno es soltera a tener un hijo, es mucha responsabilidad, mi chiquillo de primera fue bien mañoso, fue lloroncito, se acostumbró a los brazos, fue bien difícil para mí, porque los primeros dos meses fueron muy difíciles para mí porque no me dejaba hacer nada, ¡ve que yo estaba acostumbrada a estar sola! y fue un cambio totalmente con él, tuve que aprender a hacer varias cosas, a cuidarlo, a amamantarlo, que eso también fue terrible para mí darle el pecho porque fue un dolor terrible que tuve que aceptar, amamantarlo, a cambiarlo y que también fue como un nervio porque tan chiquitito y que me daba miedo de que le podía romper un huesito me imaginaba yo poh y, ¿que más?, bueno, varias cosas, a bañarlo, aprendí a hacer todo eso y eso uno lo va aprendiendo sola y cuando me faltaba algo, mi tía me ayudaba, porque yo como tengo mis papás separados no recibí apoyo de ellos, que sea, apoyo tengo, pero no como una mamá... no, como una mamá que este al lado de uno enseñándole, eso no, eso lo aprendí solita yo y algunas cosas le pedí ayuda a mi tía y bueno, y aquí estoy, ya me habitué a esto, ya me acostumbré, ya se lo que le pasa a mi hijo, ya lo conozco, le canto, ahora que él ya tiene, va a cumplir nueve meses, es mucho más bonito ahora, porque ya, el me busca, el es más regalón conmigo que con su papá... eh, yo lo conozco al tiro poh, el se duerme conmigo o sea, siempre el está más apegado a mí que a su papá, su papá llega a la tarde, juega con él pero siempre el está más apegado a mí... eh... bueno, con su papá se lleva super bien, el viene a esa hora de la una, pero más que nada él le toma atención cuando llega en la tarde, el llega como a esa hora de las siete y llega tocando la puerta, el ya sabe ya que es su papá porque empieza a tocarnos la puerta: aló, aló empieza, hola le dice y él cuando está en su columpio empieza a saltar, a saltar, se da cuenta que llega su papá, su papá empieza a jugar con él, empieza a gatear al lado de él porque como el está paradito en su columpio, empieza a gatear, a jugar así como un perrito, le habla, de ahí, lo saca del columpio, empieza a jugar o a bailar con el, lo toma en brazo y... bueno, el chiquitito, el sabe, sabe el momento de compartir con su papá porque no se, ya le conoce la hora y los juegos con él son distintos a los míos... eh, ¿que más hacen?, bueno a veces se colocan a ver tele, a veces me dejan acá mientras yo termino de hacer mis cosas, ellos van adentro, al dormitorio, empieza a cantarle, le canta sus canciones pinocho, ven tele, a veces lo hace dormir, que es bien difícil que el duerma con él pero se da la paciencia de hacerlo dormir... eh, bueno y sobre los talleres, a mí me sirvió, bueno no asistí mucho en algunos, pero cuando fui, me sirvieron de hartito porque me enseñaron a mimar a mi hijo, me enseñaron como... bueno, cuando estaba en la guatita me, por lo que yo me acuerdo, me hicieron que coloque una linterna en mi guatita, para que el bebé de adentro vea la luz hacia fuera, bueno eso yo lo hacía, me enseñaron a hacerle móviles, me enseñaron sobre la nutrición, como tenía que alimentarme en el momento del embarazo... eh, bueno, a mí me sirvió hartito eso porque yo en ese momento no sabía nada poh y mi marido siempre estuvo de acuerdo de que yo asista porque así yo aprendía más de lo que yo sabía... eh, bueno, en algunas ocasiones cuando mi pareja pudo acompañarme me acompañó, a él

siempre le gustó también hacíamos cosas manuales, le gustó los talleres que hacían porque bueno, nos interesaba a los dos y nos enseñaban a los dos, cuando yo de repente asistía allá y le llegaba comentando lo que había aprendido, el quedaba sorprendido porque me decía que eran super buenos los talleres... eh, bueno, en este momento no me acuerdo mucho pero sí me ayudaron algo, que como tenía que jugar con mi hijo, eh, en el momento que le venían saliendo los dientes, cómo iban a reaccionar, eh, bueno, todo eso poh, yo en este momento no me acuerdo mucho, pero si encuentro que me ayudó hartito esos talleres...”

3) Mujer de 24 años, con hija de 11 meses

“En el comienzo no lo asumí al máximo, porque una, no me esperaba ser mamá, lo otro, en la situación que estábamos era todo difícil, y yo lo que menos quería era ser madre, o sea, no quería ser madre ni por si acaso entonces, de primera era como un rechazo absoluto a la guagua, ya después con los días, fue como ir asumiendo que uno ya estaba embarazada, que la tenías dentro ya de la guatita y después del momento que yo supe que estaba embarazada automáticamente, me empecé a controlar sí, supimos un 22 de Diciembre que yo estaba embarazada y el 25 o 26 ya estábamos controlándonos, nos fuimos a controlar, fui a pedir hora para tratarnos... y de ahí fue... yo creo que la relación de la madre, a diferencia del padre, es que uno siente lo que tiene adentro, o sea, uno va sintiendo los movimientos, es diferente porque tú vas sintiendo todos los cambios que sufre hasta tu cuerpo y lo que se va desarrollando adentro, tú tienes un ser adentro, una cosita que está creciendo y claro, eso mismo hace que tu te aferres más a la guagua y las emociones igual van cambiando, la situación, la relación con ella, el empezar a hablar, yo me acuerdo que siempre le hablaba mucho, mucho, mucho cuando estaba en la guatita y yo lo que más pedía, yo me acuerdo que lo que más le pedía cuando estaba en la guatita, era porque él, una que no lo tenía asumido como padre, lo otro que yo decía, capaz que se ponga celoso porque el es super celoso conmigo, super aprensivo, así decía chuta, va a estar celoso de ella y yo le decía, lo otro era que él lo que más era su sueño, su sueño que era lo primero, para él dormir es todo, entonces yo decía va a llegar una guagua a revolucionarlo, a quitarle el sueño y todo eso, entonces yo siempre le hablaba a ella, le decía: hija por favor, ojala que cuando nazcas seas tranquila, duermas toda la noche, como lo que yo siempre le pedía para no tener problemas ni conflictos con él... ella es así... y yo le escribí, como a los cinco meses le empecé a escribir un cuaderno, en un cuaderno empecé a escribir todas las sensaciones de ella, desde como se engendró hasta los días de hoy, tiene en su cuaderno todas sus cosas, tiene sus radiografías pegaditas, todo, todo, todo, su vida... y los estímulos que recibió ella... le colocábamos música cuando estaba en la guatita, le colocábamos música, le hablábamos, le poníamos luces, esta música de Mozart, eh... le poníamos diferentes ruidos, le compré una de estas cajitas musicales que son de bebé, la ponía, y se la ponía aquí en la guatita y ahí se la hacía sonar siempre, todas las noches le colocaba la, le prendía ese peluche que tenía con su cajita musical y se la colocaba en la guatita... en el momento del parto participamos los dos, él entró al, al parto, yo creo que cuando recién la vimos yo me quedé con la sensación de que recién asumimos, ni siquiera en ese momento yo creo, como a las 24 horas después asumimos que éramos papás, yo la tenía y él, yo creo que asumió, no sé la sensación de él, pero yo ahí como que recién dije ah!, aquí la tengo, y asumir la responsabilidad que tenía encima y lo que

significaba, o sea lo que significa tenerla en realidad, y tener, y a tenerla, y de hecho cuando nació yo no sé si, no fui tan cariñosa con ella como me lo hubiera esperado... si yo tuviera otro hijo a lo mejor sería diferente para mí, sería como una sensación completamente diferente, porque con ella yo fui como super apática, muy alejada a ella, y de hecho me la tenían que... me decían: tómela, tome a su guagua porque tiene que darle apego, calor humano porque se le bajaba la temperatura mucho, entonces yo la tomaba y la dejaba al lado, la tomaba un rato y la dejaba en su cuna... y... el parto, estuvimos los dos... de hecho, él en el momento que nació, fue el que el más la aprovechó porque la acompañó, a mí me la pusieron un rato y como comenzaron los vómitos... la acompañó hasta que la limpiaron, la tomó en brazos, la acompañó cuando le hicieron la limpieza, cuando le hicieron el Apgar y todo eso... la estimulamos hartito, al máximo, de hecho le colocamos música, bailamos con ella, jugamos, y todo, todo lo que ella toque, todo lo que ella haga se le enseña, le coloco música, le hablo, juego con ella...

A ver, a mí los talleres me sirvieron para tener contacto con otras mamás, con otras experiencias y yo creo que los talleres a nosotros nos sirvió, porque él se acercó más a mí, fue cuando fui a un taller y yo miraba a los otros papás como le hacían cariñito a la guatita de la mamá y él era súper apático, nunca jamás me tocaba la guatita ni me hacía cariño y yo un día llegué llorando, lloraba y le dije: me da pena, porque, porqué tu no haces eso, yo quiero que nosotros tengamos una relación con ella, o sea muy triste para mí ver como los otros papás eran de esa forma con la guagüita y le hablaban, y es como un sueño para la madre que el hombre, el papá le hable, que escuche sus latidos y cosas así... y yo creo que después de eso, de que vio, o sea ahí vio mi emoción y vio lo que yo le expliqué, lo que yo sentí que empezó a cambiar, cambió en ese sentido, a tocar más la guatita, ya le empezamos a comprar más ropa porque en ese sentido ni siquiera ropa le quería comprar, de ahí empezó a cambiar... ella es todo para nosotros, es todo, ella es todo...

Le fabricamos un móvil, le fabricamos un móvil y un portarretrato, ahí si que me gustó porque era para ella, para ella y hecho por ti yo le hice un móvil con elefantitos, y después nos hizo dibujar un bebé y escribir todas sus necesidades, en cuanto a afecto, económicas, todo lo que lo que involucraba un bebé había que colocarlo, todos esos talleres hicimos con ella, con las matronas vimos el primer, segundo y tercer trimestre todos los cambios, el parto, ejercicios para fortalecer la pelvis, alimentación, las vitaminas... ah, con la nutricionista, la pirámide alimentaria, un cuadro que tienen ellos, la leche, la importancia de la leche y eso..."

4) Mujer de 18 años, con hijo de 1 año 6 meses

"Mi experiencia como mamá ha sido buena porque yo he compartido hartito con mi hijo y en los talleres igual he aprendido porque a compartir con él, a que él cuando nació me sienta y tener contacto con él para que él sienta que yo era su mamá, lo colocaba en mi pecho y eso... bueno, cuando yo quedé embarazada ya tenía 3 meses de embarazo y todo fue bien, o sea mis papás lo aceptaron y no tuve ningún problema porque el papá de mi hijo estuvo conmigo y en todo mi embarazo y mis papás me apoyaron hartito así que y en el Liceo también, no me pusieron ningún problema para que yo siga estudiando, así que de ahí yo le hablaba a él, le cantábamos con su papá, su papá le hablaba y él lo conocía se empezaba a mover dentro de mí, igual le colocábamos música y a mi papá igual lo conocía, también conocía cuando mis

papás le hablaban y en los talleres igual le hice móviles y dibujos que después se los pegaba en su pieza y después cuando fui a tenerlo, fue después del Año Nuevo, yo di el abrazo y me fui al hospital y todo fue como acelerado porque andaban todos corriendo y al final llegaron todos, llegaron allá al hospital y fue a las 2 de la mañana que me fui para allá y el vino a nacer al otro día a la una, igual fue el primer niño del, el primer valdiviano que nació y me lo mostraron y era chiquitito y mi pareja entró al parto, igual lo tomó en brazo y tomó pecho el al tiro, tomó pecho y estuve con él y gracias a Dios nació bien, sanito, de ahí empecé a compartir más con él y eso... y fue todo bien, mi experiencia, fue buena como mamá igual los talleres me han servido de harto porque gracias a eso yo le he enseñado varias cosas, igual cuando se enferma porque igual nos enseñaron cuando se enferma qué teníamos que verle y todo eso y aquí esta, grandecito gracias a todo.

Cuando yo supe que estaba embarazada fue una alegría grande que no... que en realidad no se puede... no hay palabra como para decir, para contar la alegría que yo tuve, porque es algo bonito, porque iba a llegar algo que iba a ser mío, que yo iba a tener que criarlo, o sea, fue una experiencia super bonita, un sentimiento igual porque fue lindo saber que yo iba a tener una guagüita, cuando se movía igual me daba alegría, deseaba que pasara luego el tiempo para verlo, cómo iba a ser, todo eso y ahora igual le enseño a hablar, le enseño el nombre de las cosas, los nombres de sus tíos, de su abuelo, de su papá, todo, a identificar los colores, las cosas, su ropa, las partes de cuerpo, todo eso, él sabe todo eso, la comida me pide, le enseño a pedirme sus cosas, si quiere leche me pide, cuando quiere pan igual, todo eso yo le he enseñado, igual juego con él, bailo con él, bailamos, juega a la pelota con el papá, todo eso, le enseño a jugar con sus juguetes.

Bueno su papá cuando supo que estaba embarazada igual se puso contento porque era su primer hijo y después más encima cuando supo que iba a ser hombre la alegría fue más grande y siempre estuvo conmigo, aunque de repente igual teníamos nuestras peleas pero al final, siempre hemos estado juntos y con él igual comparten harto, lo hace dormir, se queda con él, juega a la pelota con él, de repente sale con él solo para fuera, a dar una vuelta y comparte harto con su hijo y siempre ha sido feliz con él y eso...

Yo creo que son importantes los talleres sobre todo para las mamás que son jóvenes y de repente hay casos que las chicas que no quieren a su guagua y esos talleres de repente las hacen cambiar de opinión, a sentir a su guagua, aprender a quererlas, así que yo creo que son buenos los talleres para las chicas que tienen problemas de repente, igual son talleres que ellas se pueden desahogar, distraerse un poco, de repente en su casa no se sienten bien y en los talleres se desahogan, por eso yo creo que igual les sirve a esas chicas para que aprendan a querer a sus guagüitas y todo, cuando nazcan no hagan cosas que después se van a arrepentir como ya han pasado tantos casos y eso..."

5) Mujer de 20 años, con hijo de 11 meses

"Bueno, cuando recién supe que iba a ser mamá, bueno yo esto lo planeé, o sea, yo quise ser mamá pero uno nunca está preparado para serlo, aunque quiera, igual la primera vez que supe que iba a ser mamá me puse nerviosa porque no sabía qué iba a hacer, o sea, yo quería tener una guagua pero no sabía si estaba preparada o no entonces, para mí fue como alegría, siempre

estuve feliz por eso y al poco tiempo después, me llegó la citación acá a la casa con una invitación a los talleres de estimulación hacia los bebés, y ya, y fui sola porque mi pareja estaba estudiando, estaba fuera de la ciudad y entonces no, o sea viajaba esporádicamente acá no más, pero él siempre me apoyó y todo, o sea, los dos quisimos tenerlo a él y ya me tocaba ir a los talleres sola, pero todo bien, aprendí a hacer móviles, eso fue como lo que más me sirvió porque le hice hartos móviles acá y él se entretenía mucho con eso, también aprendí mucho todo lo que era la gestación del bebé y a prepararme al momento que llegara el parto y todo eso, y yo pensaba que como cuando iba a mis controles que era normal, todo era normal, todo estaba bien, el peso, mi guagua siempre estaba bien, cuando tenía como 8 meses, tenía como 36 semanas, ya ahí me empezaron a encontrar la presión un poco alta entonces, la matrona me mandó a hacer una interconsulta allá al Hospital... cuando me empezaron a controlar en el Hospital, o sea, alcancé a ir a un sólo control, llegué y me llamaron y todo, me controlaron y tenía la presión alta y estaba sola en mi control, yo había ido con mi papá y mi mamá, pero ellos se fueron a trabajar y yo me quedé sola ahí, pensando en que iba a volver bien a mi casa, ya y me dijeron que no me podía ir y que tenía que quedarme hospitalizada, y todo eso me tocó vivir sola. Me puse nerviosa y más se me subía la presión porque estaba nerviosa, no tenía cómo avisar, andaba sin celular ni nada, así que ya una matrona que cuando me hospitalizaron, una matrona que yo conocía ahí avisó a mi casa y yo estaba hospitalizada y todo, me empezaron a hacer controles, me empezaron a controlar y era, ¡a ver!, de la sala era la única que tenía ese problema, habían otras que tenían otras patologías, me quedé hospitalizada en el Patológico y llegué un día miércoles y empecé, no sé como era la cosa que empecé a botar las proteínas por la orina, empecé eso y a subir la presión, ya dijeron que tenía una Preeclampsia y yo hice mis preguntas y todo, que porqué me había dado eso, y me dijeron que era por, o sea, qué me podía pasar si yo quería tener un parto normal, y me dijeron que no porque era muy peligroso, que si yo tenía un parto normal, me podían dar convulsiones o podía desmayar en el parto y que por eso no... era mejor que no tuviera ese Parto que tuviera una Cesárea, y entonces ya pasaron 3 días y ya estaba como demasiado, botaba demasiada proteína en la orina, el día viernes me operaron, y para mí era, o sea, todo como era nuevo para mí, yo nunca pensé que al final se iba a poner tan difícil, así que por suerte ya no fue tan doloroso porque al principio no me dolió ni la raquídea que me pusieron, no fue tan doloroso en ese sentido, después que me operaron, o sea, ya nació, lo sacaron todo, no me lo mostraron al tiro, lo llevaron al tiro a revisarlo como estaba él, como venía, si venía bien o con Asfixia o algo, y él venía bien, a todo esto, todo lo hice sola porque mi pareja venía viajando, supo que iba a nacer y venía viajando y no alcanzó a llegar y aparte que como era una operación de urgencia tampoco iba poder entrar, así que ya después de un rato me lo trajeron y ahí lo conocí recién y me dijeron que estaba bien, que estaba sano y que, y todo lo que había medido lo que había pesado y todo bien, así que ya después me fui a recuperación, cuando se me empezó a quitar la anestesia vino lo difícil porque ahí empecé con los dolores y todo y no podía dormir, al final me tuvieron que inyectar, no sé qué será lo que inyectan aquí en la pierna, pero me pusieron una inyección en la pierna como para evitar mucho el dolor. Gracias a eso pude dormir, después al otro día ya me fui a mi sala donde estaba y con suero y todo eso y no lo podía ver o sea, me lo llevaban de pura visita no más porque como estaba con suero no podía atenderlo ni nada después, ya como al segundo día que me quitaron el suero ya pude quedarme con él, igual era como todo nuevo para mí, porque a él le dio Diarrea y no sabía qué hacer, le daba pecho para que no llore y se hacía, entonces yo decía, la única forma de hacerlo callar

para mí era el pecho porque no sabía otra forma, entonces para mí era todo nuevo, yo preguntaba por teléfono a mi casa: ¡mamá que hago! decía yo, mi mamá fue la que siempre estuvo ahí conmigo. Después llegó mi pareja y él todo bien, estaba nervioso porque igual era como todo nuevo para él entonces, pero él estaba contento, feliz y no se despegaba de su hijo, estuvo 15 días con su hijo, después se tuvo que volver, después vino ya como cada 3 meses y ahora ya no está allá porque ahora él está trabajando, está más lejos, así que igual, él habla por teléfono con su hijo, ése es el único lazo que más tienen ellos porque no lo ve, ahora no lo viene a visitar hasta octubre, así que eso es...

Cuando yo estaba embarazada, una de las estimulaciones que yo le daba era como conversarle, siempre le hablaba, le hablaba de mí, de su papá, esas eran como conversaciones y ahí empezó a moverse como a los cuantos, a los 3 meses ya se movía, yo lo sentía y todo, le ponía su música, de repente había música que no le gustaba y se ponía a patear, así que él siempre se manifestaba en eso, le ponía música, le contaba cuentos, le cantaba y mientras yo hacía cosas, así como me pasé mi embarazo haciéndole dibujos, móviles y todo eso, para cuando él después naciera lo viera, así que en su pieza le colgué los móviles, le puse unos póster así que después cuando él nació, le conversaba, o sea, balbuceaba, conversaba con los móviles, así que conversaba con los monitos que estaban en la pared, los móviles, con todo eso, le ponemos música, él cuando de repente le pasan los celulares, él baila y así se entretiene, le gusta jugar, es fanático por las pelotas, los autos...

En realidad en cuanto a los talleres, yo no sé, te puedo decir que por lo menos a mí me sirvieron de mucho, o sea por lo menos en mi familia nadie sabía lo que me iba a pasar a mí, o sea todos tuvieron parto normal y yo soy la primera en la familia que tuve una cesárea y todo eso sobre la cesárea todo eso me lo enseñaron a mí en los talleres y qué eran los cambios que yo iba a tener en mi cuerpo, cómo me iba a sentir, cómo podía ser el parto, qué venía después del parto, cómo la planificación familiar y todo eso me lo dijeron allá en los talleres, por lo menos yo encuentro que son bien útiles sobre todo para las primigestas, las mamás por primera vez”

6) Mujer de 17 años, con hija de 1 año 5 meses

“Mi experiencia como madre ha sido hermosa desde el primer momento que supe la noticia, anhelaba tener a ese bebé luego entre mis brazos, no me importaba si iba a ser hombre o mujer, sólo quería que naciera sanito. Era bien emocionante cuando se empezó a mover dentro de mí, me hacía feliz sentir el apoyo de mis padres, hermanos, mi pareja. De primera a mis padres les entristeció la noticia y más que no estaba casada, pero cuando vieron a la bebé les robó el corazón.

Cuando faltaba poco para que naciera quería que naciera luego, no tanto por cansancio de la guata sino para verla, aunque no lo puedo negar que me asustaba el proceso.

El momento del parto fue aún más emocionante, incluso me dieron ganas de llorar pero me contuve; cuando tuve que amamantarla me dio una especie de cosquilla pero me gustaba mirarla como se alimentaba, después de un tiempo me empezó a hacer herida, incluso me sacó

una esquina del pezón, le dejé de dar de ese pecho y no fue lo más recomendado porque me dio Mastitis y fue muy doloroso, le tuve que dar del pecho sano y agregarle relleno, no le quité del todo el pecho porque sabía lo importante de la lactancia materna.

Le colocaba móviles, le hablaba, le hacía sonar cascabeles y cosas de colores, también le hacía ejercicios cuando la bañaba para que tuviera un buen desarrollo mental y físico.

El taller me sirvió de mucho, aunque había cosas que yo ya sabía, pero los ejercicios y tipos de ejercicios no los sabía.

A medida que iba creciendo veía su nivel de inteligencia y que aprendía muy rápido, repetía los sonidos y los movimientos que le hacía, aprendió a caminar al año aunque se paraba antes como a los 9 meses y hacía pinitos. Ahora tiene 1 año y 5 meses y es una guagua muy feliz e inteligente; ¡inventa cada cosa para conseguir sus objetivos!, como subirse arriba de los juguetes grandes para cambiar la tele. Soy madre de nuevo pero ahora de un hombrecito, a ella le costó asimilar a su hermanito, a veces le pega, yo ya me acostumbré a los dos y ellos me hacen la vida feliz, aunque con mucho trabajo, dejo a uno y pesco al otro y tengo muy claro que no podría vivir sin ellos...”