



**UNIVERSIDAD DEL AZUAY**  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA**  
**EDUCACIÓN**  
**ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TEMA:**

# **LAS IMÁGENES PARENTALES EN MADRES ADOLESCENTES**

**(Estudio realizado con estudiantes del Colegio fiscal “Manuela Garaicoa de  
Calderón” de la ciudad de Cuenca a través del Test de Apercepción Temática  
T.A.T.)**

**Tesis previa a la obtención del título  
de Psicóloga Clínica**

**AUTORA: PATRICIA SAMPEDRO CORDERO**

**DIRECTOR: MST. GERARDO PEÑA CASTRO**

**CUENCA-ECUADOR**  
**2011**

***DEDICATORIA***

*A mis hijos Sebastián y Daniela*

*A mi esposo Javier*

*A mis padres José y Cecilia*

## **AGRADECIMIENTOS**

*En primer lugar, agradezco a Dios, por haberme dado la fortaleza para concluir este trabajo y sabiduría para realizarlo;*

*A mi esposo e hijos, por el tiempo que les pertenecía y me regalaron para dedicarme a culminar mi carrera;*

*A mis padres, por todo su apoyo e insistencia para llegar a la meta;*

*A las autoridades del Colegio Manuela Garaicoa de Calderón, que me abrieron las puertas en forma desinteresada;*

*A Gerardito, mi director de tesis, por toda su paciencia y ayuda para la ejecución de este trabajo;*

*A la Universidad, por haberme formado para poder ser una profesional.*

## **RESUMEN**

Este trabajo ha sido realizado con veinte estudiantes del Colegio Manuela Garaicoa, condensando la experiencia de las adolescentes que se convierten en madres a temprana edad, haciendo un análisis de la etapa del desarrollo en la que se encuentran, y cómo esta se ve truncada por la situación de la maternidad. Resalta, sobre todo, conceptos de carácter psicosocial, dando a la adolescente un carácter de humanidad del que se hallaba desprovista.

Con un enfoque psicodinámico, muestra que la forma cómo los padres ejercieron su rol durante el proceso de maduración afecta al individuo en las posteriores decisiones de su vida. Hace énfasis, sobre todo, en el hecho de que las carencias afectivas dejan huellas en las imágenes parentales de la psique de las adolescentes, contribuyendo para que ellas se encuentren desprovistas de las herramientas que les permitan afrontar su vida con éxito.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1	
ADOLESCENCIA, SEXUALIDAD Y AFECTIVIDAD	3
1.1 Conceptualización de adolescencia y adolescente.....	3
1.2 Adolescencia e identidad .....	4
1.3 Desarrollo de la sexualidad durante la adolescencia .....	7
1.3.1 Enfoque fisiológico.....	7
1.3.2 Enfoque psicológico .....	9
1.4 Relaciones objetales .....	10
1.4.1 Evolución de la relación persona – objeto.....	12
1.4.2 Desarrollo psicosexual según Freud .....	14
1.4.3 Desarrollo psicosocial según Erickson.....	16
1.5 La Afectividad del adolescente .....	26
1.5.1 Dejar de ser niño.....	27
1.5.2 El grupo de pares .....	29
1.5.3 Relación con los padres.....	30
1.5.3.1 Tipos de padres.....	31
1.5.4 El enamoramiento y el noviazgo .....	33
1.6 Conclusiones .....	35
CAPÍTULO 2	
MATERNIDAD ADOLESCENTE, UN FENÓMENO BIOPSICOSOCIAL	36
2.1 Antecedentes y estudios previos sobre maternidad precoz.....	36
2.2 El embarazo durante la adolescencia.....	38
2.3 Consideraciones psicosociales para el aumento de adolescentes embarazadas.....	40
2.3.1 Factores predisponentes de la maternidad precoz.....	42
2.3.2 Práctica de la sexualidad activa de acuerdo a la sociedad.....	43
2.4 Aspectos psicosociales del embarazo en adolescentes .....	44
2.4.1 La adolescencia de las adolescentes embarazadas .....	44
2.4.2 Actitudes hacia la maternidad .....	45
2.4.3 El padre adolescente .....	46

2.4.4	Consecuencias de la maternidad – paternidad adolescente .....	47
2.5	Conclusiones .....	49
<b>CAPÍTULO 3</b>		
<b>LOS TEST PROYECTIVOS</b>		<b>51</b>
3.1	Psicología proyectiva.....	51
3.1.1	Concepto de psicología proyectiva.....	52
3.1.2	Proyección.....	52
3.1.1	Deformación aperceptiva .....	52
3.2	Los test proyectivos.....	53
3.2.1	Test de Rorschach.....	54
3.2.2	Test de apercepción temática.....	55
3.3	Conclusiones .....	60
<b>CAPÍTULO 4</b>		
<b>ESTUDIO DE LAS IMÁGENES PARENTALES EN MADRES ADOLESCENTES</b>		<b>61</b>
<b>(PARTE PRÁCTICA)</b>		<b>61</b>
4.1	Metodología .....	61
4.2	Presentación de datos.....	62
4.3	Análisis de datos.....	75
4.4	Conclusiones .....	89
<b>CONCLUSIONES GENERALES</b>		<b>92</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>		<b>93</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>		<b>94</b>
<b>ANEXOS</b>		<b>96</b>

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia, como etapa del desarrollo, es considerada una época de preparación para la vida adulta. A pesar de ello, muchos adolescentes desperdician este periodo de tiempo e incurren en decisiones que los marcan para toda la vida, la maternidad adolescente es uno de estos problemas sociales que los afecta. Es por esta razón que nuestro trabajo busca profundizar un poco más en las motivaciones que llevan a una adolescente a quedarse embarazada.

La perspectiva psicodinámica proporciona las herramientas para penetrar en la psique de las adolescentes, explorando en sus experiencias previas las causas de su experimentación sexual temprana, sin tener en cuenta las consecuencias que sus actos les pueden traer a futuro. Se analizará el desarrollo del adolescente desde una visión biopsicosocial del individuo, considerando todos los aspectos que nos hace humanos.

Esta tesis pretende resaltar la importancia del rol de los padres dentro del desarrollo humano de sus hijos y cómo las falencias parentales son predisponentes para que la adolescente tome decisiones adversas con relación a su futuro.

El objetivo de nuestra investigación es analizar la manera cómo se han conformado en la psique del individuo las imágenes parentales, haciendo uso del Test de Apercepción Temática, T.A.T.; pues, consideramos que las carencias afectivas originadas por los padres contribuyen a una búsqueda sustitutiva del afecto en la temprana experimentación sexual.

En el primer capítulo se abordarán algunos conceptos acerca de la adolescencia y la forma en que es percibida por los individuos, además, se considerará la visión psicodinámica del desarrollo, como la encontramos en los trabajos de Sigmund Freud y Erik Erikson. Analizaremos también algunos temas de la adolescencia vistos desde una perspectiva psicosocial.

En el segundo capítulo se presenta un análisis de la maternidad adolescente vista como una situación que concierne a toda la sociedad; que les toca vivir a muchas de ellas, desde un enfoque psicosocial, considerando cuáles son las experiencias de las madres adolescentes y todos los actores de su entorno.

En el tercer capítulo se estudia la proyección como un mecanismo inconsciente que muestra lo que se encuentra oculto a la conciencia y cómo, a partir de éste, se han desarrollado instrumentos de valoración de la personalidad, dotando a las teorías psicodinámicas de medios válidos de cuantificación y sistematización. Revisaremos, además, el funcionamiento de estos instrumentos, centrándonos sobre todo en el T.A.T.

Por último, en el capítulo cuarto, se hace una exposición de la investigación práctica y los datos obtenidos de ella, los mismos que reflejarán la dinámica de las relaciones interpersonales de este grupo de adolescentes, recalando la forma en que aparecen las imágenes parentales en su psique. Para esto utilizaremos el T.A.T., como ya se ha dicho anteriormente, además, procederemos a realizar un análisis dinámico del material que hemos recopilado, con sus respectivas conclusiones y recomendaciones..



# **CAPÍTULO 1**

## **ADOLESCENCIA, SEXUALIDAD Y**

### **AFECTIVIDAD**

En este capítulo se abordarán algunas conceptualizaciones básicas con respecto a la adolescencia y su desarrollo en el entorno psicosocial. Considerando al ser humano como un ente biopsicosocial y en torno a esta idea van a girar los conceptos de los que hablaremos.

No obstante, este trabajo se basa en los postulados de la teoría psicodinámica, y las conceptualizaciones que se presentan a continuación tendrán esta connotación, ya que es desde esta perspectiva como se pretende analizar al ser humano, objeto de nuestro estudio.

#### **1.1 Conceptualización de adolescencia y adolescente**

Se considera a la adolescencia como un período de transición entre la niñez y la adultez, caracterizado por cambios físicos, psicológicos y sociales. Este período se vive de formas muy idiosincrásicamente diferentes en cada adolescente, muchos de ellos pueden experimentar frustración, ansiedad, incertidumbre e incluso desesperación, mientras que otros perciben esta etapa como de grandes oportunidades, amistades profundas, sueños y planes para el futuro. (Rice, 1999)

En la adolescencia la transición de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios psicológicos que se producen en el individuo lo hagan llegar a la

edad adulta. La adolescencia es un fenómeno biológico, cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian solamente a características físicas. (Rice, 1999)

La palabra adolescente es el participio activo del verbo adolecer, de ahí que adolescente, sería “el sujeto que adolece”. Este dolor vendría de la renuncia al universo infantil para entrar en un mundo que a él le parece desconocido (Bercovich, 1994). Para Bercovich (1994) “el dolor del adolescente es el duelo de crecer”; un duelo que se experimenta de distintas formas: en oposición directa a las figuras de autoridad, sean estos padres o maestros, en solapada oposición a las mismas figuras, siempre pretendiendo bajar a éstas del pedestal en el que se hallan, pues es necesario bajar de allí a quienes le recuerdan el dolor de crecer y quienes de algún modo de continuar allí no le permitirán avanzar a la siguiente etapa.

El adolescente entonces sería el sujeto que atraviesa por esta etapa, que soporta los cambios y que sufre el duelo de crecer, eventos que ocurrirían entre los 12 y los 19 o 21 años, dependiendo de la cultura y el medio en el que se desenvuelva.

## **1.2 Adolescencia e identidad**

El punto central de la adolescencia es la búsqueda de la identidad y aunque esta búsqueda empezó mucho antes y se extenderá por el resto de la vida, es en esta etapa donde acelera su velocidad e intensidad.

Erik Erikson (1974), en su teoría de desarrollo psicosocial, estipula que la etapa correspondiente a la adolescencia está atravesada por el estadio “Búsqueda de identidad vs Confusión del yo”; en este período se experimenta búsqueda de identidad y una crisis de identidad, que reavivará los conflictos de cada una de las etapas anteriores; los padres de los adolescentes se verán enfrentando situaciones nuevas, que serán un nuevo reto para su misión orientadora. Durante este período los adolescentes exhiben ciertas características como<sup>1</sup>:

- *Encontrar fallas en las figuras de autoridad.* Las personas que una vez reverenciaron caen de sus pedestales. Los adolescentes se hacen conscientes de que sus padres no son tan sabios ni saben todas las respuestas, ni tienen

---

<sup>1</sup> Rice, F.P., *La Adolescencia, Desarrollo, Relaciones y Cultura*, Editorial Lavel, España, 1999

siempre razón. Al darse cuenta de eso, tienden a decirlo alto y claro con frecuencia. Los padres que no se toman estas críticas de modo personal, sino que las consideran como una etapa del crecimiento y desarrollo de sus hijos, son capaces de responder a esos comentarios sin ofenderse y reconocer que nadie es perfecto.

- *Tendencia a discutir.* A menudo, los adolescentes usan la discusión como un modo de practicar nuevas habilidades para explorar los matices de un tema y presentar un caso desde otros puntos de vista. Si los padres animan a sus hijos a participar en debates acerca de sus principios, mientras evitan llevar la discusión a título personal, pueden ayudar a sus hijos en su desarrollo sin crear riñas familiares.
- *Indecisión.* Dado que los adolescentes acaban de hacerse conscientes de todas las posibilidades que ofrece y podría ofrecer el mundo, tienen problemas para decidirse incluso en las cosas más sencillas. Pueden plantearse diversas opciones y medir las consecuencias de cada decisión durante horas, incluso aunque se trate de temas poco importantes.
- *Hipocresía aparente.* A menudo, los adolescentes no reconocen la diferencia entre expresar un ideal y buscarlo. Así, pueden usar la violencia en una marcha a favor de la paz, o protestar contra la contaminación mientras arrojan basura a la calle. Aún deben aprender que los valores no basta con pensarlos sino que deben vivirse para lograr un cambio.
- *Autoconciencia.* La autoconciencia se relaciona con la tendencia a sentirse observados y juzgados por los demás. Los adolescentes pueden ponerse en la mente de otras personas e imaginar lo que piensan. Sin embargo, como tienen problemas para distinguir entre lo que les interesa a ellos y lo que les interesa a los demás, suponen que los demás piensan de ellos igual que ellos mismos. Así, cuando un o una adolescente ve un grupo de chicos riéndose, "piensa" que se están riendo de él o ella. Aunque este tipo de autoconciencia se da también entre los adultos, en los adolescentes se da de un modo más intenso y son mucho más sensibles a las críticas, de modo que es importante que los padres se abstengan de ridiculizarlos o criticarlos en público.
- *Centrarse en sí mismos.* Los adolescentes suelen creer que ellos son especiales, que su experiencia es única y que no están sujetos a las mismas

leyes que rigen el mundo. Esto puede llevarlos a asumir conductas de riesgo, porque piensan que nada malo va a pasarles a ellos. Por ejemplo, una adolescente puede pensar que ella no va a quedarse embarazada, o que no va a acabar enganchada a las drogas, aunque tenga comportamientos de riesgo en ambos sentidos.

Todas estas características se manifestarán polarizadas en ocasiones, hasta conseguir formar una “identidad yoica”. La identidad yoica significa saber quiénes somos y cómo encajamos en el resto de la sociedad; para formar esta identidad, el ego organiza las habilidades, necesidades y deseos de una persona y la ayuda a adaptarlos a las exigencias de la sociedad; haciendo para esto un recuento de todas las experiencias significativas, moldeando de esta forma una autoimagen unificada. (Craig & Baucum, 2001)

Durante la adolescencia la búsqueda de "quién soy" se vuelve particularmente insistente a medida que el sentido de identidad del joven emerge, el proceso de identificación se hace más intenso. La identificación se inicia con el moldeamiento del yo por parte de otras personas, volviéndose complicado cuando no existen figuras adultas válidas, es decir que el adolescente necesita buenos modelos de roles adultos y líneas abiertas de comunicación. Por lo tanto el rol de los padres es muy importante también en esta etapa. (Erikson, 1974)

Erikson (1974) define dos formas de fallar a la tarea de definir una identidad: la primera es un exceso de “identidad yoica”; cuando una persona está tan comprometida con un rol particular de la sociedad o de una subcultura, no queda espacio suficiente para la tolerancia. Erikson (1974) llama a esta tendencia mal adaptativa *fanatismo*. Un fanático cree que su forma es la única que existe; produciéndose cierto tipo de conductas desadaptativas que encuentran su asidero en la ya conocida tendencia a la polaridad e idealismo del pensamiento adolescente. La segunda es la falta de identidad que, es bastante más problemática, y Erikson (1974) se refiere a esta tendencia maligna como *repudio*. Estas personas repudian su membresía en el mundo adulto e incluso repudian su necesidad de una identidad. Esto ocurre generalmente cuando los modelos adultos no han sido eficientes en su tarea; como resultado de esto algunos adolescentes se permiten a sí mismos la

“fusión” con un grupo, especialmente aquel que le pueda dar ciertos rasgos de identidad: sectas religiosas, organizaciones militaristas, grupos amenazadores; en definitiva, grupos que se han separado de las corrientes dolorosas de la sociedad; pudiendo embarcarse en actividades destructivas como la ingesta de drogas, alcohol o incluso adentrarse seriamente en sus propias fantasías psicóticas. Después de todo, ser “malo” o ser “nadie” es mejor que no saber quién soy. (Erikson, 1974)

Si logramos negociar con éxito esta etapa, tendremos la virtud que Erikson (1974) llama *fidelidad*. La fidelidad implica lealtad, o la habilidad para vivir de acuerdo con los estándares de la sociedad a pesar de sus imperfecciones, faltas e inconsistencias. No hablamos de una lealtad ciega, así como tampoco de aceptar las imperfecciones sociales, hablamos de haber hallado un lugar para nosotros dentro de la sociedad, un lugar que nos permitirá contribuir a su estabilidad y desarrollo.

De la crisis de identidad, entonces, surge la virtud de la fidelidad, lealtad constante, fe o un sentido de pertenencia a alguien amado o a los amigos y compañeros. La fidelidad representa un sentido muy ampliamente desarrollado de confianza, pues en la infancia era importante confiar en otros, en especial a los padres, pero durante la adolescencia es importante confiar en sí mismos. (Erikson, 1974)

### **1.3 Desarrollo de la sexualidad durante la adolescencia**

El desarrollo de la sexualidad ocupa una parte fundamental de la adolescencia, la sexualidad que había estado latente durante la etapa previa a la pubertad, tiene un rápido despertar con el advenimiento de la misma.

Para abordar este tema podríamos hablar de un enfoque fisiológico, por un lado y por otro de un enfoque psicológico.

#### *1.3.1 Enfoque fisiológico*

Desde el punto de vista fisiológico los cambios son evidentes a partir de la pubertad, pues el funcionamiento de hormonas que hasta entonces no se presentaban en el organismo, producen cambios notorios, los cuales pueden sucederse rápidamente durante la primera etapa de la adolescencia.

Entre estos cambios encontramos:<sup>2</sup>

- Aumento en la velocidad del crecimiento, en la adolescencia se produce lo que vulgarmente se llama “el estirón de la adolescencia”, es el crecimiento acelerado de entre 8 y 10 cm. de longitud por año durante 2 o 3 años para luego ir desacelerando la velocidad de crecimiento, hasta terminar con la fusión de la epífisis de los huesos.
- Aumento de peso y niveles de grasa corporal, el crecimiento viene acompañado de un normal aumento de peso, mientras que la distribución de la grasa corporal es distinta que en la infancia: en los varones el crecimiento rápido, produce la pérdida de tejido graso, en cambio en las mujeres la grasa corporal se mantiene, teniendo un extenso y rápido depósito en la parte superior del tronco, caderas y muslos.
- La cabeza no aumenta mucho de tamaño sin embargo la cara se va tornando “adulta”; sobre todo por el reforzamiento mandibular, en los varones la presencia de andrógenos hace que se ensanche la parte anterior del cartílago tiroides.
- Cambios hormonales a nivel de la hipófisis, como el aumento en la concentración de gonadotropinas (hormona foliculostimulante) y de esteroides sexuales.
- En las mujeres se produce la aparición del botón mamario entre los 10 y 12 años, que no es otra cosa que el agrandamiento del tejido glandular debajo de la areola, por acción de los estrógenos, aparece el vello púbico y axilar y se produce la primera menstruación (menarquía)
- En los hombres agrandamiento de los testículos que obedece a la proliferación de los túbulos seminíferos; en el escroto se observa un aumento en la vascularización, adelgazamiento de la piel y desarrollo de los folículos pilosos.
- La primera eyaculación es entre los 12 y 16 años; el pene comienza a crecer en longitud y también a ensancharse aproximadamente un año después de que los testículos aumenten de tamaño. Las erección son más frecuentes y aparecen las poluciones nocturnas.

---

<sup>2</sup> Luengo X., Molina R. y Sandoval J., (2000), *Salud sexual y reproductiva del adolescente*, Efacim Eduna, Paraguay.

- El vello sexual aparece y se propaga hasta el pubis, más grueso y rizado. Puede comenzarse el vello axilar y en ocasiones en el labio superior. El vello en los brazos y piernas se torna más grueso y abundante alrededor de los 14 años de edad.

### *1.3.2 Enfoque psicológico*

Desde el punto de vista psicológico diríamos que los cambios producidos a nivel fisiológico ocasionan el resurgimiento del instinto sexual o energía libidinosa que se encontraba en período de latencia.

Este resurgimiento, ocurre en el contexto de un desarrollo físico acelerado y de un tipo de presiones sociales distintas a las que el individuo había experimentado en las etapas anteriores. La búsqueda de placer y satisfacción en esta etapa se vuelve un tanto complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad. (Craig & Baucum, 2001)

Sin embargo, a partir de la década de 1960, la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado. Por otro lado, algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los métodos de control de natalidad o los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de esto, el número de muchachas que tienen hijos a esta edad y la incidencia de las enfermedades venéreas están aumentando. (Craig & Baucum, 2001)

Para muchos adolescentes el surgimiento de estos “nuevos” pensamientos y sentimientos son ocasión de una gran carga de culpabilidad, debido a que la sociedad da a la sexualidad un enfoque tan negativo. La pornografía inunda el internet, la televisión e incluso los medios escritos; y a pesar de que muchos la consumen, en un inicio el adolescente percibe su uso como punitivo. (Rice, 1999)

La masturbación es otra variable que se integra al desarrollo sexual durante la adolescencia y dependiendo de su educación y de su tipo de familia, un

adolescente puede encontrarse en serios aprietos al ser descubierto en esta práctica que muchos consideran condenable.

En el mundo de hoy cabe destacar que otra manera de iniciarse en un ejercicio sexual activo que utilizan los adolescentes, es lo que se ha llamado “cyber sexo”. El internet provee la facilidad de tener cyber sexo con cualquier persona en cualquier parte del mundo, en este tipo de contacto sexual, no existe contacto físico, más bien lo que se produce es una masturbación conjunta en una ventana de video chat. (Molina, 1992)

Sea cual fuere la forma en que un adolescente decide iniciarse en la actividad sexual, muchos consideran esta iniciación punitiva e incluso sucia e inmoral. Es importante que los padres tengan apertura con respecto a temas de sexualidad con sus hijos, pues es su responsabilidad educarlos para una sexualidad sana y feliz. (Craig & Baucum, 2001)

#### **1.4 Relaciones objetales**

La teoría de las relaciones objetales postulada en principio por M. Klein, se basa en la larga historia del individuo por aprender a manejarse con sus objetos significativos más tempranos de los que depende para la satisfacción de sus necesidades biológicas y psíquicas más primarias y determinantes. Da como supuesto que cada ser humano tiene unas modalidades típicas en cuanto a percepción, uso de recursos intelectuales, grado de compromiso con sus intereses específicos, etc. que llevarán las huellas de sus patrones más profundamente arraigados de relación con las personas.

Las fantasías inconscientes son la expresión mental de los instintos y, por consiguiente, existe desde el comienzo de la vida, las fantasías son contenidos primarios de los procesos mentales inconscientes, y pueden definirse como los representantes psíquicos de los instintos: no hay acto instintivo que no sea vivido como fantasía inconsciente, aunque luego, esta puede pasar a ser un modo de defensa contra los impulsos. (Seagal, 1999)

Crear fantasía es función del yo, por esto, la concepción de la fantasía como expresión mental de los instintos supone mayor grado yóico del que postula Freud.



Plantea que desde el nacimiento el yo es capaz de establecer relaciones objetales primitivas en la fantasía y en la realidad. (Seagal, 1999)

Desde el momento del nacimiento, el bebé se tiene que enfrentar con el impacto de la realidad, que comienza con la experiencia del nacimiento mismo y prosigue con innumerables experiencias de gratificación y frustración de sus deseos. Estas experiencias con la realidad influyen inmediatamente en la fantasía inconsciente que a su vez influyen en ellos (los bebés). (Seagal, 1999)

Es importante además mencionar las definiciones respecto a las distintas formas que toma el objeto (teoría de las relaciones objetales)<sup>3</sup>:

*Objeto bueno:* Junto al objeto malo, son los primeros objetos pulsionales, parciales o totales, tal como aparecen en la vida de fantasía del niño. La cualidad de 'bueno' se le atribuye, no solamente por su carácter gratificador, sino sobre todo porque sobre él se proyectan las pulsiones libidinales del sujeto. Objetos buenos y malos se hallan sometidos a los procesos de introyección y proyección.

*Objeto malo:* La cualidad de 'malo' se le atribuye, no solamente por su carácter frustrante, sino sobre todo porque sobre ellos se proyectan las pulsiones destructivas del sujeto.

*Objeto extraño:* Son el resultado de identificaciones proyectivas patológicas, en las que se percibe al objeto escindido en pequeños fragmentos, conteniendo cada uno una parte proyectada del Yo. A estos objetos extraños se los siente cargados de mucha hostilidad.

*Objeto Ideal:* Es experimentado por el bebé durante la posición esquizo-paranoide como resultado de la escisión y de la negación de persecución. El bebé atribuye todas sus experiencias buenas, reales o fantaseadas, a este objeto ideal al que anhela poseer y con el que ansía identificarse.

---

<sup>3</sup> Seagal Hanna, "Introducción a la obra de Melanie Klein", Editorial Paidós, Argentina 1999

*Objetos Parciales:* Objetos característicos de la posición esquizo-paranoide. El primer objeto parcial que experimenta el bebé es el pecho. Pronto experimenta otros objetos parciales, ante todo, el pene. Objetos parciales son: el objeto ideal (pecho o pene), el objeto malo (o persecutorio), y el objeto bueno.

*Objeto Total:* Se refieren a la percepción del otro como persona. La percepción de la madre como objeto total caracteriza la posición depresiva. El objeto total es lo opuesto tanto del objeto parcial como de los objetos escindidos en partes ideales y persecutorias. La ambivalencia y la culpa se experimentan en relación con objetos totales.

#### 1.4.1 *Evolución de la relación persona – objeto*

La realidad interna supone un mundo objetal y la realidad externa supone un mundo de personas y objetos. El niño ve objetos parciales de la madre (positivos y negativos a la vez). El mundo interno supone la existencia de pulsiones libidinales y agresivas que requieren de ciertos objetos mentales, es decir, representaciones para ser expresadas. (Seagal, 1999)

En el primer año de vida las relaciones objetales son parciales; las relaciones de objeto son una representación del otro cargado con afecto (con valencias positivas y negativas, es decir, amor y agresión). (Seagal, 1999)

En un primer momento la pulsión de muerte y la precocidad del yo son componentes psicológicos importantes. Klein supone que los primeros seis meses de vida existe una actividad incipiente del yo, pero coexiste con un mecanismo de defensa básico, para manejar ambas pulsiones, la escisión. La madre viene a reforzar la representación buena, de esta manera el yo se hace más consistente de lo bueno cuando la madre no viene a reforzar los aspectos agresivos y paranoides. En el tiempo el bebé tiene que aprender a frustrarse, como también se fortalece el yo cuando las necesidades están satisfechas. A mayor frustración mayor escisión. (Seagal, 1999)

En la segunda etapa, (6 meses a los 2 años) se habla de la relación del yo con el mundo, esta supone un yo más estructurado y más global, el niño empieza a

percibir que el objeto que ama y odia es el mismo y al mismo tiempo. Además se da cuenta que sus fantasías pueden haber destruido al objeto madre, se encuentra presente el instinto de muerte a nivel mental en el niño, así surge la capacidad de reparar el daño potencial que se establece en la fantasía. Aquí el sentimiento o ansiedad característica es la depresiva y además se instala la culpa. (Seagal, 1999)

Cuando el bebé percibe a la madre como objeto total, cambia no solo su relación con ella, sino también su definición del mundo. Reconoce a las personas como seres individuales y separados y con relaciones entre sí; en especial advierte el importante vínculo que existe entre el padre y la madre, esto prepara el terreno para el complejo de Edipo. (Seagal, 1999)

La proyección desfigura todas sus percepciones, y cuando se percata del vínculo libidinal existente entre sus padres proyecta en ellos sus propios deseos libidinales y agresivos. Esta situación, en que percibe a sus padres en fin de sus propias proyecciones, le origina una intensa frustración, celos y envidia, ya que percibe a los padres dándose sin cesar precisamente aquellas gratificaciones que él desea para sí. (Seagal, 1999)

En el curso del desarrollo variara la elección del progenitor y variaran los fines libidinales y agresivos, tanto en la elección de objeto como en la importancia de la zona libidinal. Cuando el bebé entra en posición depresiva y siente que ha destruido omnipotentemente a su madre, su culpa y desesperación por haberla perdido le despiertan el deseo de restaurarla y recrearla para recuperarla externa e internamente. (Seagal, 1999)

Surgen los mismos deseos reparatorios en relación con otros objetos amados, tanto internos como externos. Los impulsos reparatorios hacen progresar la integración. El conflicto entre amor y odio se agudiza, y el amor se ocupa activamente tanto de controlar la destructividad como de reparar y restaurar el daño realizado, lo se basa la capacidad del yo para conservar el amor y las relaciones a través de conflictos y dificultades y la armonía de su mundo interno. (Seagal, 1999)

Las fantasías y actividades reparatorias resuelven las ansiedades de la posición depresiva. La repetición de experiencias de pérdida y recuperación, hace que gradualmente el objeto bueno se vaya asimilando al yo. Pues en la medida en que el yo ha restaurado y recreado internamente al objeto, éste le pertenece cada vez más. (Seagal, 1999)

Una parte importante de su reparación consiste en que el bebé debe aprender a renunciar al control omnipotente de su objeto y aceptarlo como realmente es. Así queda definido el concepto de reparación kleiniano. (Seagal, 1999)

#### *1.4.2 Desarrollo psicosexual según Freud*

La teoría psicoanalítica de Freud es considerada la teoría psicológica más completa por abarcar distintos aspectos del ser humano. Para Freud la fuerza que mueve al ser humano es la libido, por ella el hombre se esfuerza, se mueve y trabaja, pero ¿qué es la libido? pues Freud la entiende como la tendencia que tenemos para el placer sexual, esta tendencia contiene una energía desbordante y es en última instancia la causa de la conducta del hombre; en un inicio la libido es una energía sexual embestida sobre el mismo individuo, naciendo aquí el concepto del narcisismo, antes de la pubertad el individuo es incapaz de proyectar su libido hacia un objeto distinto de sí mismo, luego con la edad el sujeto la proyecta en un sujeto del sexo opuesto que viene a ser su objeto amoroso quien se encargará de cubrir las necesidades sexuales, en caso de que no sea así el individuo desarrollará todo tipo de neurosis debido a la represión de sus deseos. (Boere, 2002)

La vida psíquica del ser humano se desarrolla en medio de una pugna entre el ello y el superyó, ocasionando conflictos diarios al individuo, por esta razón es necesario equilibrar fuerzas entre estas dos instancias de la personalidad para que podamos llegar a ser personas equilibradas pues la mayor parte de las patologías mentales se deben fundamentalmente al funcionamiento desequilibrado de ellas.

La teoría del desarrollo psicosexual postulada por Freud divide este desarrollo en cinco etapas básicas:<sup>4</sup>

- **Fase Oral:** abarca desde el nacimiento hasta el primer año de vida; la zona erógena de este período es la boca, el niño encontrará placer sobre todo en la succión de la leche materna, toda su atención estará volcada en los estímulos orales, por esta razón introducirá todo objeto en su boca, con el fin de conocerlo y de estimular su zona erógena. Las personas que sufren fijaciones en esta etapa desarrollarán adicciones sobre todo al alcohol y al tabaco, morderán objetos insistentemente, e introducirán en su boca objetos inapropiados.
- **Fase Anal:** llega hasta más o menos los tres años de edad y la zona erógena son los órganos excretorios, concretamente el ano, en esta etapa el niño encuentra placer en la retención y evacuación de sus esfínteres y en la limpieza que la madre hace de sus zonas excretoras. Cuando un individuo sufre una fijación en esta etapa tendrá sobre todo problemas de retención de objetos o dinero; presentará además problemas de estreñimiento.
- **Fase Fálica o Edípica:** desde los tres a los cinco años; en esta fase la zona erógena se ha trasladado a los genitales, el niño encuentra placer en la manipulación de estos, además es la época en la que la libido del niño es volcada hacia el progenitor del sexo opuesto generándose así los famosos complejos de Edipo y Electra durante este período el niño realiza la introyección de las normas parentales. Las personas que tienen fijaciones en este período presentan masturbaciones continuas y un exagerado apego al progenitor del sexo opuesto. Freud consideraba que era durante esta etapa que se producían la mayor parte de traumas, que luego ocasionaban neurosis en individuos adultos.
- **Período de Latencia:** inicia a partir de los seis años y abarca toda la etapa escolar en esta fase la libido se ha sublimado hacia actividades de socialización, enculturación y aprendizaje, durante esta etapa el niño

---

<sup>4</sup> Boere G., “*Teorías de la Personalidad*”, [en línea], 2002, [6 junio 2010] Disponible en la Web: <http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/freud.htm>

asiste a la escuela y sus preocupaciones e intereses se han desplazado de sí mismo para mirar al mundo exterior.

- **Fase Genital:** inicia en la pubertad (11-12 años) y continúa hasta la edad adulta, en esta fase la zona erógena está en los genitales; además el individuo es capaz de embestir su energía libidinosa a una persona distinta de él y si las fases anteriores se han superado con éxito, está preparado para llevar una vida sexual satisfactoria.

### *1.4.3 Desarrollo psicosocial según Erickson*

Erik Erikson es un psicólogo del Yo freudiano. Esto significa que acepta las ideas de Freud como básicamente correctas, incluyendo aquellas debatibles como el complejo de Edipo, así como también las ideas con respecto al Yo de otros freudianos como Heinz Hartmann y por supuesto, Anna Freud. Pese a ello, Erikson está bastante más orientado hacia la sociedad y la cultura que cualquier otro freudiano, (Boere, 2002)

Erikson postulaba la existencia de ocho fases de desarrollo que se extendían a lo largo de todo el ciclo vital. Nuestros progresos a través de cada estadio están determinados en parte por nuestros éxitos o por los fracasos en los estadios precedentes.

Cada fase comprende ciertas tareas o funciones que son psicosociales por naturaleza. Erikson las llama crisis por seguir la tradición freudiana, no obstante, el término es más amplio y menos específico; pues consiste en el cumplimiento de complejas interacciones dependiendo del estadio en el que se encuentre.

Las diversas tareas descritas por el autor se establecen en base a dos términos opuestos lo que nos lleva a considerar que lo que debemos conseguir es un balance entre otra tarea. Cada fase tiene un tiempo óptimo también. Es inútil empujar demasiado rápido a un niño a la adultez, cosa muy común entre personas obsesionadas con el éxito. No es posible bajar el ritmo o intentar proteger a nuestros niños de las demandas de la vida. Existe un tiempo para cada función. (Boere, 2002)

Si pasamos bien por un estadio, llevamos con nosotros ciertas virtudes o fuerzas psicosociales que nos ayudarán en el resto de los estadios de nuestra vida. Por el contrario, si no nos va tan bien, podremos desarrollar maladaptaciones, malignidades e incluso poner en peligro nuestro desarrollo faltante. (Boere, 2002)

La maladaptación comprende más aspectos positivos que negativos de la tarea, como las personas que confían demasiado. La malignidad es la peor, ya que comprende mucho de los aspectos negativos de la tarea o función y muy poco de los aspectos positivos de la misma, tal y como presentan las personas desconfiadas. (Boere, 2002)

A continuación presentamos rápidamente los ocho estadios postulados por Erikson para el desarrollo psicosocial del individuo, deteniéndonos sin embargo en el quinto estadio que es el que nos ocupa en este trabajo.<sup>5</sup>

#### *Estadio I: Confianza vs. Desconfianza*

El primer estadio, el de infancia o etapa sensorio-oral comprende el primer año o año y medio de vida. La tarea consiste en desarrollar la confianza sin eliminar completamente la capacidad para desconfiar.

Si los padres proveen al recién nacido de un grado aceptable de familiaridad, consistencia y continuidad, el niño desarrollará un sentimiento de que el mundo, especialmente el mundo social, es un lugar seguro para estar; que las personas son de fiar y amorosas. También, a través de las respuestas paternas, el niño aprende a confiar en su propio cuerpo y las necesidades biológicas que van con él. Esta es la misma habilidad que utilizaremos ante situaciones de desilusión como en el amor, en la profesión y muchos otros dominios de la vida.

---

<sup>5</sup> George Boere C., “Teorías de la Personalidad”, [en línea],2002, [6 junio 2010] Disponible en la Web: <http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/erikson.htm>

Si los padres son desconfiados e inadecuados en su proceder; si rechazan al infante o le hacen daño; si otros intereses provocan que ambos padres se alejen de las necesidades del niño, desarrollará desconfianza. Será una persona aprensiva y suspicaz con respecto a los demás.

Los padres no necesitan ser “perfectos”; de hecho, aquellos padres que son sobreprotectores; que están ahí tan pronto el niño llora, le llevarán a desarrollar una tendencia maladaptativa siendo excesivamente confiado, incluso crédulo.

La tendencia que se inclina sobre el lado de la desconfianza es llamada desvanecimiento (mantenemos aquí la traducción literal de “withdrawal”, como caída o desvanecimiento) Esta persona se torna depresiva, paranoide e incluso puede desarrollar una psicosis.

#### *Estadio II: Autonomía vs. Vergüenza y Duda*

El segundo estadio corresponde al llamado estadio anal durante la niñez temprana, desde alrededor de los 18 meses hasta los 3 ó 4 años de edad. La tarea primordial es la de alcanzar un cierto grado de autonomía, aun conservando un toque de vergüenza y duda.

Si las figuras parentales y los otros cuidadores de esta época permiten que el niño explore y manipule su medio, desarrollará un sentido de autonomía o independencia. Los padres no deben desalentarle ni tampoco empujarle demasiado. Se requiere, en este sentido, un equilibrio. La mayoría de la gente le aconsejan a los padres que sean “firmes pero tolerantes” en esta etapa, y desde luego el consejo es bueno. De esta manera, el niño desarrollará tanto un autocontrol como una autoestima importantes. Si logramos un equilibrio apropiado y positivo entre la autonomía y la vergüenza y la culpa, desarrollaremos la virtud de una voluntad poderosa o *determinación*.

Por otra parte, en vez de esta actitud descrita, es bastante fácil que el niño desarrolle un sentido de vergüenza y duda. Si los padres acuden de inmediato a sustituir las acciones dirigidas a explorar y a ser independiente, el niño pronto se dará por vencido, asumiendo que no puede hacer las cosas por sí mismo.



También hay otras formas de hacer que el niño se sienta avergonzado y dudoso. Si le damos al niño una libertad sin restricciones con una ausencia de límites, o si le ayudamos a hacer lo que él podría hacer solo, también le estamos diciendo que no es lo suficientemente bueno.

No obstante, un poco de vergüenza y duda no solo es inevitable, sino que incluso es bueno. Sin ello, se desarrollará lo que Erikson llama *impulsividad*, una suerte de premeditación sin vergüenza que más tarde, en la niñez tardía o incluso en la adultez, se manifestará como el lanzarse de cabeza a situaciones sin considerar los límites y los atropellos que esto puede causar.

Peor aún es demasiada vergüenza y duda, lo que llevará al niño a desarrollar la malignidad que Erikson llama *compulsividad*. La persona compulsiva siente que todo su ser está envuelto en las tareas que lleva a cabo y por tanto todo debe hacerse correctamente. El seguir las reglas de una forma precisa, evita que uno se equivoque, y se debe evitar cualquier error a cualquier precio.

### *Estadio III: Iniciativa vs. Culpa*

Este es el estadio genital llamado también la edad del juego. Desde los 3 ó 4 hasta los 5 ó 6 años, la tarea fundamental es la de aprender la iniciativa sin una culpa exagerada.

La iniciativa sugiere una respuesta positiva ante los retos del mundo, asumiendo responsabilidades, aprendiendo nuevas habilidades y sintiéndose útil. Es importante alentar la fantasía, la curiosidad y la imaginación. La iniciativa es el intento de hacer real lo irreal. Pero si el niño puede imaginar un futuro, si puede jugar, también será responsable y culpable, en otras palabras empieza la capacidad de desarrollar juicios morales

Erikson incluye la experiencia edípica en este estadio. Desde su punto de vista, la crisis edípica comprende la renuencia que siente el niño a abandonar su cercanía al sexo opuesto. Un padre tiene la responsabilidad, socialmente hablando, de animar al niño a que “crezca”; “¡que ya no eres un niño!”. Pero si

este proceso se establece de manera muy dura y extrema, el niño aprende a sentirse culpable con respecto a sus sentimientos.

Demasiado iniciativa y muy poca culpa significa una tendencia maladaptativa que Erikson llama *crueledad*. La persona cruel toma la iniciativa. Tiene sus planes, ya sea en materia de escuela, romance o política, o incluso profesión. El único problema es que no toma en cuenta a quién tiene que pisar para lograr su objetivo. La forma extrema de la crueldad es la sociopatía.

Peor para el sujeto es la malignidad de culpa exagerada, lo cual Erikson llama *inhibición*. La persona inhibida no probará cosa alguna, ya que “si no hay aventura, nada se pierde” y particularmente, no hay nada de lo que sentirse culpable. Desde el punto de vista sexual, edípico, la persona culposa puede ser impotente o frígida.

Un buen equilibrio llevará al sujeto a la virtud psicosocial de *propósito*. El sentido del propósito es algo que muchas personas anhelan a lo largo de su vida, aunque la mayoría de ellas no se dan cuenta que, de hecho, ya llevan a cabo sus propósitos a través de su imaginación y su iniciativa. Una palabra más acertada para esta virtud podría ser *coraje*; la capacidad para la acción a pesar de conocer claramente nuestras limitaciones y los fallos anteriores.

#### *Estadio IV: Laboriosidad vs. Inferioridad*

Esta etapa corresponde a la de latencia, o aquella comprendida entre los 6 y 12 años de edad, el niño escolar. La tarea principal es desarrollar una capacidad de laboriosidad al tiempo que se evita un sentimiento excesivo de inferioridad. Los niños deben “domesticar su imaginación” y dedicarse a la educación y a aprender las habilidades necesarias para cumplir las exigencias de la sociedad.

Aquí entra en juego una esfera mucho más social donde todos contribuyen; los padres deben animar, los maestros deben cuidar; los compañeros deben aceptar. Los niños deben aprender que no solamente existe placer en concebir un plan, sino también en llevarlo a cabo. Deben aprender lo que es el

sentimiento del éxito, ya sea en el patio o el aula; ya sea académicamente o socialmente.

Si el niño no logra mucho éxito, desarrollará entonces un sentimiento de inferioridad o incompetencia. Una fuente adicional de inferioridad, en palabras de Erikson, la constituye el racismo, sexismo y cualquier otra forma de discriminación. Si un niño cree que el éxito se logra en virtud de quién es en vez de cuán fuerte puede trabajar, entonces ¿para qué intentarlo?

Una actitud demasiado laboriosa puede llevar a la tendencia maladaptativa de *virtuosidad dirigida*. Esta conducta la vemos en niños a los que no se les permite “ser niños”; como por ejemplo: niños actores, niños atletas, niños músicos, niños prodigio en definitiva. Todos nosotros admiramos su laboriosidad, pero si nos acercamos más, todo ello se sustenta en una vida vacía.

Sin embargo, la malignidad más común es la llamada *inercia*. Esto incluye a todos aquellos de nosotros que poseemos un “complejo de inferioridad”. Alfred Adler habló de ello; y ese refiere a incapacidad de la persona para persistir en su intento hasta lograr el éxito.

Lo ideal sería desarrollar un equilibrio entre la laboriosidad y la inferioridad; esto es, ser principalmente laboriosos con un cierto toque de inferioridad que nos mantenga sensiblemente humildes. Entonces tendremos la virtud llamada *competencia*.

#### *Estadio V: Identidad del yo vs. Confusión de Roles*

Esta etapa es la de la adolescencia, empezando en la pubertad y finalizando alrededor de los 18-20 años, pudiéndose extender en la actualidad incluso hasta los 25 años. La tarea primordial es lograr la identidad del Yo y evitar la confusión de roles. Esta fue la etapa que más interesó a Erikson y los patrones observados en los chicos de esta edad constituyeron las bases a partir de las cuales el autor desarrollaría todas las otras etapas.

La identidad yoica significa saber quiénes somos y cómo encajamos en el resto de la sociedad. Exige que tomemos todo lo que hemos aprendido acerca de la vida y de nosotros mismos y lo moldeemos en una autoimagen unificada, una que nuestra comunidad estime como significativa.

Esto se hace más fácil cuando poseemos unas figuras paternas que podamos considerar como válidas, esto estará determinado por el éxito que han alcanzado en las distintas áreas de su vida, es decir, buenos modelos de roles adultos y líneas abiertas de comunicación.

Es importante también que la sociedad nos provea unos ritos de paso definidos; o ciertas tareas o rituales que ayuden a distinguir al adulto del niño. En las culturas primitivas, se usaba mucho los ritos de iniciación de la adultez, donde a través de un ritual el muchacho o muchacha era considerado como adulto a partir del día en que lo completaba con éxito. Es importante que actualmente se establezcan también límites claros.

Sin estos límites, nos embarcamos en una confusión de roles, lo que significa que no sabremos cuál es nuestro lugar en la sociedad y en el mundo. Erikson dice que cuando un adolescente pasa por una confusión de roles, está sufriendo una crisis de identidad.

Una de las sugerencias que Erikson plantea para la adolescencia en nuestra sociedad es la de una moratoria psicosocial. Anima a los jóvenes a que se tomen un “tiempo libre” que les permita buscarse a sí mismos y definir su propia identidad.

Cuando una persona está tan comprometida con un rol particular de la sociedad o de una subcultura, no queda espacio suficiente para la tolerancia. Erikson llama a esta tendencia maladaptativa *fanatismo*. Por descontado está que los adolescentes son conocidos por su idealismo y por su tendencia a ver las cosas en blanco o negro. Éstos envuelven a otros alrededor de ellos, promocionando sus estilos de vida y creencias sin importarles el derecho de los demás a estar en desacuerdo.

La falta de identidad es llamada por Erikson *repudio*. Una persona con falta de identidad se niega a integrarse al mundo adulto, buscando perder su yo en la “fusión” con un grupo, que le otorgue identidad como una secta religiosa, organizaciones militares, pandillas, grupos subversivos, bandas criminales, etc.

Al finalizar con éxito esta etapa, tendremos la virtud que Erikson llama *fidelidad*. Lo que nos proporcionara la capacidad de integrarnos a la sociedad aceptando sus falencias e imperfecciones, ocupando un lugar que nos permita favorecer su desarrollo. Después de todo, si amamos nuestra comunidad, queremos que sea la mejor posible.

#### *Estadio VI: Intimidad vs. Aislamiento*

Esta es la etapa de la adultez joven, comprendida entre los 18 años hasta los 30 aproximadamente; los límites temporales en las edades de los adultos son mucho más flexibles que en las etapas infantiles, siendo estos rangos muy distintos entre personas. La tarea principal es lograr un cierto grado de intimidad, actitud opuesta a mantenerse en aislamiento.

La intimidad supone la posibilidad de estar cerca de otros, como amantes, amigos; como un partícipe de la sociedad. Ya que posees un sentimiento de saber quién eres, no tienes miedo a “perderte” a ti mismo, como presentan muchos adolescentes. El “miedo al compromiso” que algunas personas parecen presentar es un buen ejemplo de inmadurez en este estadio.

El joven adulto ya no tiene que probarse a sí mismo. Una relación de pareja adolescente sí busca un establecimiento de identidad a través de la relación. La relación de adultos jóvenes debe ser una cuestión de dos egos independientes que quieren crear algo más extenso que ellos mismos.

A esta dificultad se añade que nuestra sociedad tampoco ha hecho mucho por los adultos jóvenes. El énfasis sobre la formación profesional, el aislamiento de la vida urbana, la fractura de las relaciones por motivos de traslados y la

naturaleza generalmente impersonal de la vida moderna, hacen que sea más difícil el desarrollo de relaciones íntimas.

La tendencia maladaptativa que Erikson llama *promiscuidad*, se refiere particularmente a volverse demasiado abierto, muy fácilmente, sin apenas esfuerzo y sin ninguna profundidad o respeto por tu intimidad. Esta tendencia se puede dar tanto con tu amante, como con tus amigos, compañeros y vecinos.

La *exclusión* es la tendencia maligna de aislamiento máximo. La persona se aísla de sus seres queridos o parejas, amigos y vecinos, desarrollando como compensación un sentimiento constante de cierta rabia o irritabilidad que le sirve de compañía.

Si atravesamos con éxito esta etapa, llevaremos con nosotros esa virtud o fuerza psicosocial que Erikson llama *amor*. Dentro de este contexto teórico, el amor se refiere a esa habilidad para alejar las diferencias y los antagonismos a través de una “mutualidad de devoción”. Incluye no solamente el amor que compartimos en un buen matrimonio, sino también el amor entre amigos y el amor de mi vecino, compañero de trabajo y compatriota.

#### *Estadio VII Productividad vs. Estancamiento*

Este estadio corresponde al de la adultez media. Es muy difícil establecer el rango de edades, pero incluiría aquel periodo dedicado a la crianza de los niños. Para la mayoría de las personas de nuestra sociedad, estaríamos hablando de un período comprendido entre los 30 y los 50 años. La tarea fundamental aquí es lograr un equilibrio apropiado entre la productividad y el estancamiento.

La productividad es una extensión del amor hacia el futuro. Tiene que ver con una preocupación sobre la siguiente generación y todas las demás futuras. Por tanto, es bastante menos “egoísta” que la intimidad de los estadios previos: la intimidad o el amor entre amantes o amigos, es un amor entre iguales y necesariamente es recíproco.

Aunque la mayoría de las personas ponen en práctica la productividad teniendo y criando los hijos, existen otras maneras también. Erikson considera que la enseñanza, la escritura, la inventiva, las ciencias y las artes, el activismo social complementan la tarea de productividad. En definitiva, cualquier cosa que llene esa “vieja necesidad de ser necesitado”.

El estancamiento, por otro lado, es la “auto-absorción”; cuidar de nadie. La persona estancada deja de ser un miembro productivo de la sociedad. La tendencia maladaptativa que Erikson llama *sobrextensión* consiste en ser tan productivo que llega un momento en que uno no se puede permitir nada de tiempo para sí mismos, para relajarse y descansar.

Más obvia todavía resulta la tendencia maligna de *rechazo*, lo que supone muy poca productividad y bastante estancamiento, lo que produce una mínima participación o contribución a la sociedad. Y desde luego que aquello que llamamos “el sentido de la vida” es una cuestión de cómo y qué contribuimos o participamos en la sociedad.

#### *Estadio VIII: Integridad del Yo vs. Desesperanza*

Esta última etapa, la delicada adultez tardía o la llamada de forma más directa y menos suave, edad de la vejez, empieza alrededor de la jubilación, después que los hijos se han ido; digamos más o menos alrededor de los 60 años. Erikson establece que es bueno llegar a esta etapa y si no lo logramos es que existieron algunos problemas anteriores que retrasaron nuestro desarrollo.

La tarea primordial aquí es lograr una integridad yoica con un mínimo de desesperanza. Primero ocurre un distanciamiento social, desde un sentimiento de inutilidad; todo esto evidentemente en el marco de nuestra sociedad. Algunos se jubilan de trabajos que han tenido durante muchos años; otros perciben que su tarea como padres ya ha finalizado y la mayoría creen que sus aportes ya no son necesarios.

Junto a las enfermedades, aparecen las preocupaciones relativas a la muerte. Los amigos mueren; los familiares también. La esposa muere. Es inevitable que también a uno le toque su turno. Al enfrentarnos a toda esta situación, parece que todos debemos sentirnos desesperanzados.

La integridad yoica significa llegar a los términos de tu vida, y por tanto, llegar a los términos del final de tu vida siendo capaces de mirar atrás y aceptar el curso de los eventos pasados, las decisiones tomadas y de la vida tal y como la viviste, entonces no necesitarás temerle a la muerte.

La tendencia maladaptativa de este estadio es llamada *presunción*. Esto ocurre cuando la persona “presume” de una integridad yoica sin afrontar de hecho las dificultades de la senectud.

La tendencia maligna es la llamada *desdén*. Erikson la define como un desacato a la vida, tanto propia como la de los demás.

La persona que afronta la muerte sin miedo tiene la virtud que Erikson llama *sabiduría*. Considera que este es un regalo para los hijos, dado que “los niños sanos no temerán a la vida si sus mayores tienen la suficiente integridad para no temer a la muerte”.

### **1.5 La Afectividad del adolescente**

El adolescente suele tener una afectividad muy rica pero inestable; extremista en sus estados (grandes alegrías y grandes tristezas), es como si también en esta área como ocurre en el plano intelectual y conductual, quisieran probar de todo y al máximo. En efecto, vive todo de forma comprometida; es capaz de grandes entusiasmos y grandes decepciones, puede ser “lo mejor” y “lo peor”. En ocasiones se muestran irreflexivos, se angustian o “les entra el pánico”, en otras en cambio salen con cosas de lo más pueriles. (Papalia, 2001)

Esta peculiar forma en que se viven las emociones hace que los consideremos “raros” y su conducta se torna muchas veces desconcertante. Es por esto que en esta



época el compañerismo, la amistad y el amor se experimentan con mucha intensidad.

Según Papalia (2001), la fluctuación emocional ocurre fundamentalmente por las siguientes razones:

- Angustia por el cambio
- Inseguridad,
- Introyección
- Deseo de autoafirmación

Para efectos de este estudio se podría considerar que la afectividad del adolescente se ve matizada debido a las distintas circunstancias que le toca vivir durante esta etapa, consideraremos algunas de ellas:

#### *1.5.1 Dejar de ser niño*

El renacer de la adolescencia con todo su despertar biológico, psicológico, sexual, emocional, etc., implica sin lugar a dudas la “muerte” del niño que vivía en un universo infantil para entrar en otro mundo donde deberá “buscar su lugar”. (Bercovich, 1994)

El ser niño implica ser cuidado, protegido, tener un lugar en la familia; al crecer el adolescente siente que de alguna manera pierde ciertos privilegios que tenía durante la etapa infantil. Los juegos, los juguetes e incluso los amigos de la infancia se van quedando en el baúl de los recuerdos y la vida va presentando nuevas oportunidades. (Bercovich, 1994)

Los padres, los maestros y la sociedad en general tratan al adolescente de forma muy diferente, exigen de él, el cumplimiento de responsabilidades y roles que antes se le hacían muy lejanas, pero, estas responsabilidades no van acompañadas de los privilegios que el adolescente pretendiera tener.

Por otro lado hay que enfrentar también la “muerte de los padres de la infancia”, aquellos que lo sabían todo, que lo podían todo; ahora se convierten en seres humanos similares a ellos, anticuados, demasiado ortodoxos y defectuosos. (Bercovich, 1994)

La adolescencia implica, además, la puesta en cuestión de las identificaciones edípicas, justamente se tratará de renovar estas identificaciones. Lo que abre una brecha generacional, una grieta que separa de manera abismal al adolescente de sus padres. La soledad del cuarto, la complicidad de los amigos, los secretos y los nuevos amoríos operan una destitución de los padres como referentes únicos. (Bercovich, 1994)

Los padres ya no son lo que eran para el niño: centro y garantía del universo. Las figuras parentales son destituidas de su lugar y dicha sustitución no es sin dolor para los padres, ya que éstos se rehúsan a abandonar el lugar del ideal. De ahí que las rupturas y enfrentamiento en el seno familiar correspondan a un doble proceso: por un lado el adolescente necesita derribar el pedestal en el que se hallan sus padres y por otro los padres se resisten a dicha destitución y lo que es peor, la destitución parental, aunque necesaria, deja al adolescente más solo que antes. (Bercovich, 1994)

Otro elemento digno considerar es que el adolescente no solo cuestiona la ley en su casa, sino que cuestiona la ley escolar, ya que toda palabra, norma, regla o moral que provenga del mundo de los adultos será motivo de enfrentamiento. De ahí que el cambio de posición del adolescente en relación a la ley no es sin consecuencias en la exterioridad, no solo en la familia y en la escuela, también en el mundo, en la calle, en la cultura y en la historia. Esto porque el modo de cuestionar la ley es transgredirla. Por lo tanto ¡claro que hay duelo!, lo más difícil de aceptar es que este pasaje, aunque duela, es necesario, aunque haya crisis o la produzca, es una crisis que llevará al cambio, al crecimiento, a otra cosa. (Bercovich, 1994)

Es importante añadir que si bien es cierto los adolescentes y sus familias están en un proceso de reorganización y de reestructuración de sus funciones y lugares, la escuela los está dejando solos y sin respuestas, respondiendo en los casos peores con represión, tornando insalvable la brecha que separa al educando del educador; donde el adolescente es víctima de una concepción pedagógica que por carecer de toda ética lo niega como sujeto. (Papalia, 2001)

Sería entonces muy importante propiciar ambientes de enseñanza-aprendizaje que propicien un autoconocimiento que les permita mantener su autocontrol, disfrutar de lo que hacen, ser empáticos y establecer relaciones de sana convivencia que fortalezcan y equilibren su estima propia.

### *1.5.2 El grupo de pares*

El grupo de pertenencia o grupo de pares proporciona al adolescente una plataforma distinta para ver el mundo. Le ofrece un lugar relativamente estable que, por ser adolescente, le es difícil encontrar en su familia. En él encuentra una situación de igualdad, con pares que tienen sus mismos problemas, preocupaciones, deseos y gustos. Aprende a establecer relaciones sociales, encuentra apoyo para afrontar sus conflictos y elementos para construir su identidad. (Kagan, 1974)

En el grupo el joven puede aprender a postergar intereses individuales a favor de conductas que implican participación, solidaridad y colaboración, conductas que respondan a valores que son básicos para su posterior inserción en la comunidad. (Kagan, 1974)

Las cualidades, defectos, características y valores que cree poseer o que parecen faltarle, van conformando el concepto que una persona tiene de sí mismo. A partir de ese concepto, puede construir su autoestima. (Kagan, 1974)

Para establecer esas valoraciones el adolescente busca referencia para comparar. El espejo donde se mira habitualmente es el de los grupos en que por lo general está, la familia, los vecinos, los amigos, los compañeros. Allí encuentran personas que se diferencian de él o se le parecen, personas a quienes puede imitar, seguir o por el contrario oponerse. (Kagan, 1974)

Allí también se continúan formando en el adolescente dos aspectos, el de la identidad y el de la pertenencia, los atributos que distinguen a una persona de otras, no son solo el nombre, el ADN o sus huellas digitales. También hay otros elementos diferenciadores, que los adolescentes construyen con pautas

que obtienen de la publicidad, la moda, la televisión, la familia, etc. (Kagan, 1974)

Estos elementos diferenciadores pueden ser las actividades que realizan, el lenguaje que utilizan, sus lugares de encuentro, los símbolos que adoptan, lo que consumen, etc. Sirven tanto como marcas personales, como para identificarse con otros que los comparten. Este proceso tiene que ver con la construcción de la identidad del adolescente. (Papalia, 2001)

Según como sean los jóvenes, los grupos de los que participen pueden incidir de distintas maneras sobre ellos. Su influencia es distinta para un joven que ha crecido sostenido en vínculos adecuados a sus necesidades y que para otros en el que una historia de desamparo durante su etapa de desarrollo dejó marcas de fragilidad o de vulnerabilidad. (Papalia, 2001)

Junto a los beneficios que le permiten alcanzar a sus miembros, los grupos les imponen condiciones, que se dan en la forma de una presión, que el grupo aplica sobre ellos. Cuando los jóvenes reciben la presión del grupo sin renunciar a su singularidad o ideales personales, se ve favorecida su integración o sentimientos de pertenencia. Cuando la presión del grupo los obliga a renunciar a sus ideales o principios, pueden resultar afectados distintos sentimientos o afectos de su personalidad, es más probable que esto ocurra con aquellos jóvenes que son más vulnerables por su propia historia. (Craig & Baucum, 2001)

Después de la familia el grupo de pares se constituye en una herramienta válida para enfrentar la adquisición de una identidad propia con la cual puede buscar su lugar en el mundo de los adultos.

### *1.5.3 Relación con los padres*

El papel de los padres durante la adolescencia de los hijos es básico, aunque lograr buenas relaciones es muy difícil, los adolescentes necesitan un acompañamiento cercano, un ambiente seguro y la posibilidad de contar con un norte en medio del remolino de emociones que implica esta etapa.

Para que los padres puedan cumplir su rol de una manera eficiente, deben "formarse" para afrontar esta etapa evolutiva. Cuando los padres saben lo que les espera pueden enfrentarse mejor a ello. Y cuanto más informados estén los padres, menor será la posibilidad de conflicto

#### *1.5.3.1 Tipos de padres<sup>6</sup>*

*Los padres autoritarios*, que toman ellos las decisiones unilateralmente lograrán que sus hijos sean incapaces de hacer nada porque siempre tendrán miedo, y si la rigidez es mucha, lo más probable es que la crisis de oposición del adolescente sea mucho más grave. No olvidemos que el temor y el miedo nunca han sido formativos. Se debe enriquecer su personalidad no anularla.

*Los padres que son sobreprotectores*, tampoco favorecen a los adolescentes, pues serán chicos tímidos, inseguros, incapaces de tomar decisiones, con un exceso de control paterno afectivo, que no es más que una forma de chantaje emocional.

*Los padres permisivos e igualitarios*, hacen que casi no se distinga quien es quien. En realidad suelen ser padres inmaduros, que no asumen la responsabilidad de la educación, son despreocupados, negligentes, o con pocos recursos educativos. Estos padres no proporcionan modelos conductuales sanos dejando a sus hijos sin patrones adecuados para enfrentarse al mundo

Hay un tipo de padres que pueden educar sanamente a sus hijos, *los padres moderadamente autoritarios*, ellos forman hijos con confianza en sí mismos, con altos niveles de autoestima y una independencia responsable. Valoran la autonomía pero también refuerzan la conducta disciplinada y ordenada. Saben decir no, mantienen una comunicación amplia y sincera, lo que disminuye las tensiones y por otra parte ayuda a que detectemos con tiempo los problemas que puedan presentarse. Alientan la toma de decisiones, dando los consejos adecuados, pero no imponiendo siempre su criterio.

---

<sup>6</sup> Eroles C., (1990), *Familias, conflictos y desafíos*, Edita, Buenos Aires, Argentina

En definitiva el rol de los padres es ayudarles fomentando su independencia, su libertad, enriqueciéndolos sin anularlos, estando al lado, y no encima de ellos

### *1.5.3.2 ¿Padres o amigos?*

Periodos históricos atrás, la relación entre padres e hijos mantenían normas rígidas, imposibles de violar; los hijos se dirigían a sus mayores con temor y respeto. Los hijos criados con esa estructura rígida, pueden haber repetido el modelo cuando se transformaron en padres o bien desear ser “amigos” de sus hijos en función de un clima más placentero para el hogar. (Craig & Baucum, 2001)

Lo cierto es que el respeto y la autoridad paterna son importantes para los hijos ellos se sienten seguros frente a sus figuras de autoridad. Pero la autoridad puede imponerse sin generar miedo, de lo contrario se pierde un elemento básico la confianza que les permite a los hijos contar sus problemas a sus padres.

Los hijos necesitan amigos de su misma edad, con quienes compartir experiencias y sus secretos íntimos. Y por otro lado necesitan padres sólidos que le den seguridad y les indiquen el camino de lo que está bien y lo que está mal. Muchas veces se rebelan contra la autoridad y se niegan a cumplir una orden de los padres, pero en el fondo necesitan los límites y las pautas que imponen los padres. (Rice, 1999)

Un padre que se comporta como un amigo no puede ayudarlo ni imponer su autoridad. Lograr que los hijos se sientan cómodos, seguros y cercanos a los padres no implica confundir roles. Un padre puede ser “amistoso” con los hijos, imponer pautas y educarlos con amabilidad sin el lenguaje del miedo, esto no significa “ser amigo”. (Papalia, 2001)

Una relación de amistad está regida por la igualdad. Un niño se siente en igualdad de condiciones frente a otro amigo: tiene la misma edad, los mismos intereses, tal vez asisten a la misma escuela, ninguno tiene que aceptar órdenes

del otro y se sienten cómodos jugando juntos. Mientras que un hijo frente a un padre, no tiene una relación de igualdad. (Craig & Baucum, 2001)

Poner límites es una tarea paterna y materna fundamental para el desarrollo de los niños. Un amigo no puede dar órdenes ni delimitar lo que está bien o mal. Un padre puede ser afectuoso o permitirle a su hijo un espacio donde pueda expresar sin temores las cosas que no les gustan del hogar. Esto no significa que sea su amigo o que no tenga autoridad.

En la relación padres e hijos durante la adolescencia es importante que los padres recuerden que ellos son los adultos en la relación, deben mantener la calma, la compostura, sin tratar de buscar tener siempre la razón pues no lo necesitan, una disputa puede ser el momento oportuno para enseñar valiosas lecciones a nuestros hijos. (Craig & Baucum, 2001)

#### *1.5.4 El enamoramiento y el noviazgo*

Durante la adolescencia la atracción del sexo opuesto es muy común, sin embargo las relaciones de pareja durante la adolescencia, pueden desviar al adolescente de su tarea básica que consiste en buscar su propia identidad.

La atracción hacia el sexo opuesto comienza en el grupo de pares que para este estadio del desarrollo se ha tornado heterogéneo incluyendo a ambos géneros. El acercamiento afectivo a una persona del sexo opuesto va a depender de patrones de crianza, intereses e incluso va a obedecer a planes futuros. (Rice, 1999)

De todas formas se cree que la mayor parte de los adolescentes tienen una primera experiencia amorosa entre los 15 y los 17 años; aunque actualmente la erotización del medio ha provocado parejas de mucha menor edad. (Molina, 1992)

Una relación entre adolescentes suele ser bastante conflictiva, la misma fluctuación afectiva propia de la edad, origina a menudo malentendidos que terminan en conflictos de pareja. Además las relaciones suelen ser cortas pero

muy intensas, de acuerdo a la intensidad de lo que los adolescentes están viviendo en todos los ámbitos de su vida. (Eroles, 1990)

Con frecuencia adolescentes con carencias afectivas dentro de la familia buscan en el sexo opuesto llenar los vacíos afectivos que dejan las relaciones padres e hijos. De ahí que muchas señoritas y jóvenes buscan en su pareja al padre que ha sido distante afectivamente hablando.

Las relaciones que se establecen comúnmente entre adolescentes evolucionan bastante rápido en la actualidad; siendo la práctica sexual bastante generalizada en nuestro tiempo, encontrando que los enamoramientos cortos tienen ya experimentación sexual activa, haya o no penetración los juegos sexuales, las caricias insinuantes son una parte importante de las relaciones de pareja entre adolescentes. (Luengo, Molina, & Sandoval, 2000)

Las mujeres adolescentes sueñan aún en casarse como unas princesas y no ven la época de la adolescencia como la más propicia para establecer una relación seria, con frecuencia postergan esta decisión lo más que pueden. No obstante, cuando han sido descubiertas en el ejercicio activo de su sexualidad o cuando han quedado embarazadas procuran apresurar la decisión del matrimonio.

Por otro lado los hombres no consideran el matrimonio como una meta durante la adolescencia, la responsabilidad les parece demasiado grande y hacen lo posible para mantener lo más distante el día de la boda, muchos incluso abandonan a sus parejas cuando se dan cuenta de que hay un embarazo en proceso o alguna otra complicación.

Las relaciones establecidas en la adolescencia llegan a ser relaciones disfuncionales en la edad adulta, pues estas se basan en necesidades afectivas insatisfechas y no en el compromiso real y el deseo de hacer feliz al otro. Lo que buscan estas relaciones son la felicidad y la satisfacción propias viéndose luego envueltos en una relación donde el constante “tira y hala” la desgasta hasta terminar rompiéndola. (Eroles, 1990)



Otra variable importante es que los roles de pareja se aprenden dentro de la propia familia, de este modo familias disfuncionales o con problemas matrimoniales hacen que sus hijos tengan una mayor predisposición al fracaso de la relación de pareja.

El rol de los padres es muy importante durante el noviazgo o el enamoramiento de sus hijos, pues en muchas ocasiones son ellos los que empujan a sus hijos a adquirir un compromiso que de otra manera no lo hubieran hecho, muchas veces la oposición acérrima a una relación de pareja constituye el mayor impulso para que esta se vuelva una realidad.

### **1.6 Conclusiones**

Hasta aquí se han expuesto algunos aspectos teóricos con respecto a la adolescencia y al adolescente. Se ha hecho énfasis especial en el análisis del desarrollo de esta etapa de la vida desde el punto de vista psicológico sobre todo, considerando muy especialmente la afectividad y las estrategias usadas por el adolescente para adaptarse a los cambios y desafíos que esta nueva etapa de la vida les presenta. Se destaca también la importancia de las figuras parentales durante esta etapa, pues son ellos quienes acompañan y moldean este proceso.

Considerando el enfoque psicodinámico, las relaciones que el individuo forma a lo largo de su vida tienen gran impacto sobre las decisiones que se toman a futuro, la historia de vida, las condiciones en las que se ha formado, e incluso la forma en que se experimentan los cambios fisiológicos, predisponen a un adolescente a tomar ciertos senderos que pueden resultar perjudiciales para su futuro.

## **CAPÍTULO 2**

# **MATERNIDAD ADOLESCENTE, UN FENÓMENO BIOPSIICOSOCIAL**

La maternidad en adolescentes es un fenómeno que actualmente ha alcanzado gran preocupación en todas las esferas de la sociedad, es por esta razón que se presentarán a continuación algunas consideraciones con respecto al entorno social de las madres adolescentes y su interacción con el medio.

Analizando observaciones realizadas con respecto a esta realidad, de tal forma en que se pueda apreciar a la madre adolescente en su entorno psicosocial, es decir, lo que se refiere a su desenvolvimiento dentro de la sociedad, con su grupo familiar, con su pareja y con su hija o hijo.

### **2.1 Antecedentes y estudios previos sobre maternidad precoz**

La adolescencia es reconocida en el mundo moderno como un tiempo de preparación para los individuos, esto no siempre fue así, pues en épocas anteriores, se pretendía que un adolescente entre 14 y 18 años fuera una persona capaz de desarrollar ciertos roles hoy reservados para los adultos como el desempeño de un trabajo estable en el caso los hombres o el gobierno de una familia y la maternidad en el caso de las mujeres.

De ahí que las jovencitas contraían matrimonio a edad muy temprana y la maternidad dentro de la adolescencia no solo que era normal sino que se consideraba deseable, pues la fortaleza de la juventud permitiría a la mujer tener una numerosa familia. Sin embargo en el mundo contemporáneo, lejos de ser deseable este hecho se ha

constituido un problema de salud pública dada la alta tasa de morbilidad y mortalidad en parturientas adolescentes y sus hijos.

En estos últimos tiempos la maternidad precoz se ha transformado de un problema de salud pública a un problema social, cultural, psicológico y económico; los limitados recursos con que cuentan las madres adolescentes para criar a sus hijos y no solo en el ámbito económico sino también en el ámbito emocional, cultural y académico están originando serios problemas sociales y disfuncionalidades en el desarrollo normal tanto de las adolescentes como de sus hijos. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

El Estado ha tenido que invertir ingentes recursos en albergues para madres adolescentes y sus hijos que han quedado muchas veces abandonadas a su suerte por la “lacra” que se considera dentro de la familia un embarazo fuera del matrimonio.

Además de los problemas económicos y sociales, existe otro problema en el que se incurre debido a un embarazo precoz, el aborto; cientos de jovencitas, se practican abortos cada mes, con gravísimas secuelas físicas y psicológicas. El índice de hemorragias y de infecciones cervico-uterinas en abortos practicados en clínicas clandestinas es muy alto, así como la mortalidad de mujeres debido a mala práctica en estos lugares. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

En nuestro país uno de cada seis embarazos se frustra, según datos obtenidos del Hospital “Vicente Corral Moscoso” en el año 2009, un gran porcentaje de estos es autoprovocado a través de fármacos e introducción de objetos cortantes dentro del cuello del útero. No solamente es un problema biológico, pues el haberse practicado un aborto deja una secuela psicológica muy grave que puede llevar a la mujer a sufrir desde una depresión hasta a una psicosis.

Este problema ha sido muchas veces atribuido a la falta de información y en los últimos años incluso se ha popularizado el hecho de que el desenfreno sexual que traen los medios de comunicación, es el causante de tan grave problema social; pero, parece ser que estas no son las únicas aristas de este problema. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

Con frecuencia se ha hablado de la imperiosa necesidad de una mayor “educación sexual”; pues esta ha sido muy limitada por un lado y por otro lado ha sido muy criticada, como si con esta información se estuviera incitando a la población adolescente a incurrir en una sexualidad prematura. No obstante ha sido precisamente esa falta de información acompañada de otros factores de carácter emocional los que han llevado las cifras de maternidad adolescente a lo que actualmente tenemos. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

Otro punto a considerar es la altísima responsabilidad que tienen los padres no solo en la crianza y educación de los hijos, sino además en su preparación para la vida futura y en esto muchos padres fracasan, no brindan a sus hijos las suficientes armas para enfrentar los problemas de la vida, sobre todo en el área afectiva.

Una visión muy anatómica de la sexualidad ha despojado a los adolescentes de la facultad de elegir libremente cuándo, cómo y con quién vivir su sexualidad plenamente, en los colegios las clases de educación sexual se han limitado a un conocimiento anatómico de la genitalidad y de las áreas reproductivas masculinas y femeninas; si acaso algunas instituciones, con algo de temor, han traído especialistas que instruyan acerca del uso de los métodos preventivos tanto de concepción como de infección de enfermedades venéreas peligrosas y se han dictado largos años de estudio acerca de las enfermedades de transmisión sexual, sus características, síntomas, manifestaciones, formas de contagio, etc.; dejando de lado lo más importante de la sexualidad humana, la afectividad.

## **2.2 El embarazo durante la adolescencia**

El embarazo es quizás uno de los placeres más grande que pueda sentir una mujer en su vida, es una maravillosa experiencia ver por primera vez al ser que se ha llevado dentro del vientre por varios meses. Al que luego se debe cuidar, proteger, mimar y darle mucho amor y cariño en compañía de la pareja y demás familiares. (Luengo, Molina, & Sandoval, 2000)

Se entiende por embarazo adolescente entre los 12 y 18 años. Cuando una adolescente queda embarazada, seguramente este niño no era esperado y trae con él una gran cantidad de conflictos que van a tener que ser resueltos durante el período

de gestación, quitándole a este período toda la magia y riqueza que posee. (Merlo Toro, 2001)

Los primeros problemas a enfrentar se encuentran dentro de casa, el dilema de informar a sus padres, de hablar con la pareja, toda la duda, miedo y desconfianza que esto genera. En la mayor parte de los casos las adolescentes no comunican del embarazo a sus padres, sino que son descubiertas, ya sea por los síntomas que presentan o por el ojo observador de una madre que se da cuenta que la menstruación no se ha presentado.

Con la pareja es diferente, ellas buscan la forma de que el padre del bebé se entere de su estado lo más pronto posible, y es allí que se llevan las primeras decepciones muchos adolescentes deja sola a su pareja frente a este problema, niegan la paternidad del bebé o las abandonan.

Los padres reaccionan muy mal la mayoría de las veces, castigan a la adolescente incluso físicamente, pero ya no la echan a la calle como hace algunos años. Generalmente apoyan económicamente a la hija y se hacen cargo del bebé, aunque le reprochan su proceder y la culpabilizan continuamente.

Por la mente de esta joven pueden pasar un montón de ideas distintas, pero el tiempo es apremiante entonces optan por tomar decisiones que en algunos casos pueden ser peligrosas como huir de sus hogares, intentar suicidarse, inducir un aborto. (Issler, 2001)

A pesar de la difícil situación que viven las adolescentes embarazadas los índices de fecundidad en la adolescencia no se reducen con la misma celeridad que en los demás rangos de edad, lo que quiere decir que siguen habiendo adolescentes que quedan embarazadas y que sus embarazos llegan a “feliz” término. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

El embarazo adolescente trae sus riesgos fisiológicos debido a que si bien el desarrollo de los órganos reproductivos ha permitido un embarazo, no todo su cuerpo ha terminado de desarrollarse aún, por lo tanto. puede verse afectada de problemas

de salud relacionados con el embarazo; además de que el proceso del parto se dificulta también por la falta de ensanchamiento de las caderas y desarrollo del canal del parto. (Merlo Toro, 2001)

No obstante, las complicaciones afectivas son incluso más graves que las físicas, con frecuencia el hijo pasa a ser un obstáculo en el cumplimiento de sus sueños y su proyecto de vida, es así que no solo es un hijo no esperado sino además un hijo no deseado y rechazado.

La vergüenza que la sociedad genera es otro factor que incide sobre la salud psíquica de la madre adolescente, la culpa en relación con haberles fallado a los padres, la imposibilidad de continuar estudiando o el estigma que sus compañeras de clase le dan y en muchos casos el abandono de su pareja, hace que la madre adolescente este mayormente predispuesta a sufrir del síndrome de depresión postparto. (Molina, 1992)

Es importante saber además que la proporción de jóvenes que han iniciado relaciones sexuales va en aumento y que la edad de inicio está disminuyendo, pero la capacidad para evitar el embarazo no acompaña a este comportamiento. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

### **2.3 Consideraciones psicosociales para el aumento de adolescentes embarazadas**

En la adolescencia se organiza la sexualidad, de conformidad con las nuevas concepciones sociales y culturales. Los adolescentes se inician en la práctica sexual con la intención de construir la masculinidad y la feminidad en un contexto de experiencias placenteras y gozosas en la relación con los otros. (Eroles, 1990)

Las adolescentes tienen su primera experiencia sexual dentro de los seis primeros meses de noviazgo, al principio sienten culpa y procuran protegerse tanto de un embarazo como de alguna enfermedad venérea; pero a medida que el tiempo transcurre, las precauciones disminuyen y es allí cuando están en mayor riesgo. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

El mundo ha cambiado de manera radical. Mujeres y varones se inician en la actividad sexual a edades cada vez más tempranas. Y cuanto más precozmente lo hagan, mayor será el riesgo del embarazo.

“Hacer el amor” es ir en busca de esa totalidad que se realiza en la unión entre dos. Una fusión que conduce a ambos a los espacios imaginarios en los que todo es posible. Mutua absorción en un goce presentido, imaginado y vivido sin palabras que puedan explicarlo ni justificarlo. No es para nadie más que para los dos, y permanece como una vivencia única y absolutamente personal. (Eroles, 1990)

Pero, esta experiencia innombrable no se halla exenta de riesgos, que son más complejos cuanto menos edad posee la pareja amorosa. Y el primero y quizás más importante riesgo es el embarazo. La adolescencia no es el tiempo para la maternidad ni la paternidad sino para su preparación. (Issler, 2001)

La menarquia adquiere sentido familiar y social en la medida en que avisa que una mujer es capaz de quedar embarazada. De ahí que el "cuidarse de los hombres", como suelen aconsejar las mamás a sus hijas, no significa otra cosa que un acto destinado a prevenir el embarazo prematuro, no deseado y fuera del matrimonio. (Molina, 1992)

Pese a ello, numerosas adolescentes quedan embarazadas y otro tanto número de chicos embarazan a sus amigas o enamoradas. En su infinita mayoría, los embarazos no deseados han llegado a constituir uno de los más graves conflictos sociales de algunos países en desarrollo. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

En el Ecuador según fuentes del Ministerio de Salud en el año 2008, dos de cada diez adolescentes iniciaron sus experiencias sexuales entre los 12 y 14 años. Según los adolescentes, casi siete de cada diez mujeres adolescentes tienen una vida sexual activa. Y prácticamente todos, varones y mujeres adolescentes, conocen casos de chicas de su entorno que han quedado embarazadas. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

Algunas terminan siendo mamás, mientras otras recurren al aborto como la alternativa para solucionar un problema personal y social para el que no encuentran otra salida posible. En los sectores populares y marginales, ocho de cada diez chicas embarazadas tienen el bebé. Las dos restantes acuden al aborto. En cambio, en los

estratos sociales medios altos y altos, el número de chicas que recurren al aborto es mayor porque en estos grupos la maternidad adolescente es muy mal tolerada; cabe destacar que los datos no pertenecen a estudios formales sino más bien a observaciones de profesionales del ámbito de la salud. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

En los últimos 50 años la tasa de fecundidad en América Latina ha venido descendiendo llegando a su punto más bajo en el año 2008; lo preocupante es que mientras la tasa de fecundidad en mujeres adultas se ha reducido aproximadamente en dos tercios, la tasa de fecundidad en mujeres adolescentes únicamente ha disminuido un 6% y en países como el Ecuador y Colombia tiene tendencia a la alza. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

### *2.3.1 Factores predisponentes de la maternidad precoz*

Conocer los factores predisponentes y determinantes del embarazo en adolescentes, permite detectar las jóvenes en riesgo para así extremar la prevención. Además, las razones que impulsan a una adolescente a continuar el embarazo hasta el nacimiento, pueden ser las mismas que la llevaron a embarazarse. (Issler, 2001)

1. Menarquía temprana, la misma que otorga madurez reproductiva cuando aún no se manejan las situaciones de riesgo y no se ha logrado aún la madurez emocional
2. Inicio precoz de las relaciones sexuales, cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.
3. Familias disfuncionales uniparentales, con conductas promiscuas o estresantes; que ponen de manifiesto la necesidad de protección de una familia continente en la que prime el diálogo y las relaciones afectivas. Su ausencia genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tienen más la finalidad de recibir afecto, que de fortalecer un genuino vínculo de amor de pareja.
4. Bajo nivel educativo, si no hay un proyecto de vida que priorice alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta la adolescente se halla en mayor riesgo de quedar embarazada



5. Migraciones recientes, con pérdida del vínculo familiar. Ocurre cuando la joven se traslada a las ciudades en busca de trabajo y aún con motivo de estudios superiores.
6. Pensamiento mágico, propio de esta etapa de la vida, que las lleva a creer que no se embarazarán porque no lo desean.
7. Fantasías de esterilidad, comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados y, como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.
8. Falta o distorsión de la información, es común que entre adolescentes circulen "mitos" como: sólo se embaraza si tiene orgasmo, o cuando se tenga mayor edad, o cuando lo hace con la menstruación, o cuando hay penetración completa, etc.
9. Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres, cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tiene relaciones no implementan medidas anticonceptivas.
10. Factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual.

Todos estos factores resultan predisponentes para un embarazo precoz; sin embargo un adecuado acercamiento a la sexualidad humana en el que se logre juntar a todos los actores de la educación permitiría que los adolescentes tuvieran la posibilidad de elegir con mayor libertad y responsabilidad si ejercer o no activamente su sexualidad durante la adolescencia.

### 2.3.2 *Práctica de la sexualidad activa de acuerdo a la sociedad*

El comportamiento sexual humano es variable y depende de las normas culturales y sociales especialmente en la adolescencia, pudiendo clasificar a las sociedades humanas de la siguiente manera:<sup>7</sup>

- ✓ *Sociedad Represiva*: niega la sexualidad, considerando al sexo como un área peligrosa en la conducta humana. Considera una virtud la sexualidad inactiva, aceptándola sólo con fines procreativos. Las manifestaciones de la sexualidad

---

<sup>7</sup> Issler J., (Agosto, 2001), *Embarazo en la adolescencia*, [Revisado 15 de enero 2011], Disponible en: <http://www.med.unne.edu.ar>

pasan a ser fuentes de temor, angustia y culpa, enfatizando y fomentando la castidad prematrimonial.

- ✓ *Sociedad Restrictiva*: tiene tendencia a limitar la sexualidad, separando tempranamente a los niños por su sexo. Se aconseja la castidad prematrimonial, otorgando al varón cierta libertad. Presenta ambivalencia respecto al sexo, siendo la más común de las sociedades en el mundo; pudiendo decir además que este sería el tipo de sociedad en nuestro país.
- ✓ *Sociedad Permisiva*: tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial. Es un tipo social común en países desarrollados.
- ✓ *Sociedad Alentadora*: para la cual el sexo es importante y vital para la felicidad, considerando que el inicio precoz del desarrollo de la sexualidad favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal. La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes en África ecuatorial, la Polinesia y algunas islas del Pacífico.

Así se considera que el embarazo en adolescentes es un fenómeno causado por múltiples factores, principalmente de orden psicosocial, ocurriendo en todos los estratos sociales sin tener las mismas características en todos ellos.

## **2.4 Aspectos psicosociales del embarazo en adolescentes**

### *2.4.1 La adolescencia de las adolescentes embarazadas*

La maternidad es un rol de la edad adulta. Cuando ocurre en el periodo en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se perturba en diferente grado. En nuestro medio la adolescencia de una madre adolescente cambia radicalmente, pues deja de ser una etapa de búsqueda de la identidad transformándose en una época que genera culpabilidad y autoreproche. (Ulibarrie, 2003)

La figura masculina puede no ejercer su rol ordenador, ni de afectividad paterna, privándolas de la confianza y seguridad en el sexo opuesto por esta razón por temor a perder lo que creen tener o en la búsqueda de afecto, se

someten a relaciones con sus parejas aunque sea de forma disfuncional. (Ulibarrie, 2003)

De esta forma la maternidad corta de una manera súbita la adolescencia empujando a la joven a un estadio posterior de maduración. Sin embargo el hecho de no haber conseguido una identificación adecuada del yo repercutirá más tarde en su vida adulta e incluso durante la misma crianza del niño que espera.

Las responsabilidades propias de una madre adolescente hacen excluyentes a las otras tareas a las que debería dedicarse, a pesar de esto, hay muchas adolescentes que continúan con sus estudios aunque con ciertas dificultades. El apoyo del grupo de pares se concentra en pocas personas que acuden a ayudar a la adolescente con sus tareas de madre, la pareja si llega a consolidarse tiene muchas falencias en el ámbito emocional; pues si no sé quién soy ¿cómo voy a saber cómo amarte? (Ulibarrie, 2003)

#### *2.4.2 Actitudes hacia la maternidad*

El embarazo en la adolescente es una crisis que se impone a la crisis de la adolescencia. Comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente. Generalmente el embarazo es no planificado, por lo que la adolescente puede adoptar diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentre. (Issler, 2001)

En la adolescencia temprana, con menos de 14 años, el impacto del embarazo se suma al del desarrollo puberal. Se exacerban los temores por los dolores del parto; se preocupan más por sus necesidades personales que no piensan en el embarazo como un hecho que las transformará en madres. Si el embarazo es por abuso sexual, la situación se complica mucho más. Se vuelven muy dependientes de su propia madre, sin lugar para una pareja aunque ella exista realmente. No identifican a su hijo como un ser independiente de ellas y no asumen su crianza, la que queda a cargo de los abuelos. (Ulibarrie, 2003)

En la adolescencia media, entre los 14 y 16 años, como ya tiene establecida la identidad del género, el embarazo se relaciona con la expresión del erotismo, manifestado en la vestimenta que suelen usar, exhibiendo su abdomen gestante en el límite del exhibicionismo. Es muy común que "dramaticen" la experiencia corporal y emocional, haciéndola sentirse posesiva del feto, utilizándolo como un "poderoso instrumento" que le afirme su independencia de los padres. Frecuentemente oscilan entre la euforia y la depresión. Temen los dolores del parto, pero también, temen por la salud del hijo, adoptando actitudes de autocuidado hacia su salud y la de su hijo. Con buen apoyo familiar y del equipo de salud podrán desempeñar un rol maternal, siendo muy importante para ellas la presencia de un compañero. Si el padre del bebé la abandona, es frecuente que inmediatamente lo sustituya con otra pareja aún durante el embarazo. (Ulibarrie, 2003)

En la adolescencia tardía, luego de los 18 años, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas, el papel de madre joven. La crianza del hijo por lo general no tiene muchos inconvenientes. (Ulibarrie, 2003)

En resumen, la actitud de una adolescente embarazada frente a la maternidad y a la crianza de su hijo, estará muy influenciada por la etapa de su vida por la que transita y, si es realmente una adolescente aún, necesitará mucha ayuda del equipo de salud, abordando el tema desde un ángulo interdisciplinario durante todo el proceso, incluso el seguimiento y crianza de su hijo durante sus primeros años de vida.

#### *2.4.3 El padre adolescente*

Si la adolescente no está preparada para ser madre, menos lo estará el varón para ser padre especialmente porque, en la cultura en que se da la maternidad adolescente, es muy común que el varón se desligue de su papel y las descendencias pasan a ser criadas y orientadas por mujeres. (Molina, 1992)

Esta exclusión del varón provoca en él sentimiento de aislamiento, agravados por juicios desvalorizadores por parte de su familia o amistades ("con qué lo vas a mantener", "seguro que no es tuyo", etc.) que precipitarán su aislamiento e incrementarán sus dudas. (Ulibarrie, 2003)

Al recibir la noticia de su paternidad, el varón se enfrenta a una encrucijada, aceptar la responsabilidad con todas las complicaciones que esto implica o abandonar a su pareja y desentenderse de su hijo.

La resolución de esta disyuntiva va a depender de la edad, la madurez y los valores del muchacho; pero en muchos casos y aunque él decide responsabilizarse por la situación, los padres de su pareja lo alejan de ella impidiéndole incluso tener alguna relación con su hijo.

En los casos que puede y quiere hacerse responsable, el padre tiene que afrontar problemas económicos y familiares, su escasa escolaridad hace que se le dificulte conseguir un trabajo que le permita solventar los gastos de su "nueva familia", además tiene que abandonar sus estudios y en muchos casos su ritmo de vida de la juventud para convertirse en un "adulto responsable". (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

A todo esto se agrega el hecho de que la adolescente embarazada le requiere y demanda su atención, cuando él se encuentra urgido por la necesidad de buscar la forma de mantenerla a ella y al futuro bebé. (Ulibarrie, 2003)

Además en muchas ocasiones tiene que vivir en la casa de sus suegros lo que menoscaba su rol de esposo y padre, pues constantemente se cuestiona su capacidad para suplir las necesidades de su esposa e hijo. Esta situación de indefensión hace confusa la relación con su pareja, por su propia confusión, lo que le genera angustia.

#### *2.4.4 Consecuencias de la maternidad – paternidad adolescente Consecuencias para la adolescente*

Es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo o al momento de criar al hijo, lo que reduce sus futuras oportunidades de lograr buenos empleos y sus posibilidades de realización personal al no cursar carreras de su elección. También le será muy difícil lograr empleos permanentes con beneficios sociales. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

Las familias más conservadoras suelen obligar a la adolescente a contraer nupcias con el padre de su hijo o hija y si fuere el caso de que el padre ya no estuviera presente, los abuelos adoptan como suyo al niño; privando a la madre del contacto con su hijo. (Issler, 2001)

En estratos sociales de mediano o alto poder adquisitivo, la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo familiar, su grupo social e inclusive por las instituciones educativas que en muchos casos no les permiten continuar con sus estudios mientras dura el embarazo. (Issler, 2001)

Actualmente las leyes ecuatorianas protegen a las madres adolescentes de la discriminación en instituciones educativas, promoviendo incluso la conformación de grupos de ayuda en los colegios en los que se educan. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

Por otra parte en las zonas rurales de nuestro país es donde se manifiesta en mayor número la maternidad adolescente, lo que agrava considerablemente la situación de pobreza de las familias que viven en estas áreas. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

#### *Consecuencias para el hijo de la madre adolescente*

Los hijos de madres adolescentes tienen un mayor riesgo de bajo peso al nacer, dependiendo de las circunstancias en que se haya desarrollado la gestación. También se ha reportado una mayor incidencia de "muerte súbita". Presentan también un mayor riesgo de sufrir abuso físico, negligencia en sus cuidados, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional. (Luengo, Molina, & Sandoval, 2000)

Presentan además un conflicto con las figuras parentales, pues los abuelos funcionan como padres desautorizando en muchos casos a los padres biológicos. En muchas ocasiones son los abuelos los que terminan asumiendo la responsabilidad del niño con lo que el ciclo de abandono se repite pudiendo los niños repetir la conducta de los padres. (Issler, 2001)

#### *Consecuencias para el padre adolescente*

Es frecuente la deserción escolar del padre adolescente, pues para absorber la mantención de su familia tiene que empezar a trabajar; como consecuencia de su escasa educación consiguen malos trabajos con poca remuneración, siendo sometidos así a unas condiciones inadecuadas para su edad. (Organismo Regional Andino de Salud, 2008)

Es común que se los obligue a contraer nupcias con la madre del niño y el matrimonio que empieza afronta muchas dificultades e incluso se rompe tempranamente debido a las presiones sociales; en otros casos los padres de la muchacha no le permiten tener ningún acercamiento con su hijo de ahí que la paternidad de un adolescente se convierte en un asunto muy delicado que en la mayoría de los casos no proporciona mayores satisfacciones. (Ulibarrie, 2003)

## **2.5 Conclusiones**

El embarazo en adolescentes no es un fenómeno nuevo dentro de la sociedad, antiguamente se lo llegó a considerar deseable en algunos casos. Actualmente es un grave problema social, pues las adolescentes no se encuentran en condiciones de ejercer su rol de madres con eficiencia.

Los problemas que una adolescente embarazada tiene que afrontar son muy variados, y van desde el estigma social, hasta ser abandonadas por su pareja en muchas ocasiones; pese a todo el índice de madres adolescentes, se mantiene alto en nuestros países sudamericanos. El entorno social y los medios de comunicación empujan a los adolescentes a experimentar una sexualidad activa a temprana edad, con todas las implicaciones que esto representa.

La situación de los padres adolescentes es muy difícil, pues si bien por un lado la sociedad los incentiva a practicar una vida sexual activa, por otro lado censura las consecuencias de esta práctica, poniéndolos a ellos y a su hijo/a en una situación adversa.



## **CAPÍTULO 3**

### **LOS TEST PROYECTIVOS**

Los test proyectivos son instrumentos que nos permiten develar lo que tiene oculto el individuo dentro de su psique, haciendo uso del mecanismo de la proyección, los estudios con respecto su funcionamiento han logrado el desarrollo de herramientas diagnósticas bastante eficientes, los test proyectivos han venido a otorgar a las teorías psicodinámicas las herramientas que permitan la cuantificación y la sistematización de la observación analítica.

Abordaremos en este capítulo algunos conceptos que nos permitirán entender de mejor forma cómo funcionan estos instrumentos y su utilidad en el análisis que pretendemos realizar.

#### **3.1 Psicología proyectiva**

La psicología proyectiva, se basa en la premisa de la existencia de un sustrato inconsciente donde residen todos los impulsos, deseos, tendencias y necesidades; y donde están represados todos los actos que no pueden manifestarse por la continua censura del yo consciente; el temor a la vergüenza, a la culpabilidad y la angustia hace que estos deseos queden represados en el inconsciente, sin embargo debido a la gran energía que contienen, estos deseos buscan siempre una vía de escape, la misma que se produce a través de los sueños, los actos fallidos, los lapsus linguales, etc. (Abt & Bellak, 1967)

De esta forma la psicología proyectiva busca analizar en las distintas manifestaciones de la conducta humana lo que se encuentra escondido o represado en el inconsciente, de ahí que postula que todas nuestras creaciones son el reflejo de lo que somos, condensando en una producción los procesos psíquicos conscientes e inconscientes. Siendo estos susceptibles de análisis y estudio.

### *3.1.1 Concepto de psicología proyectiva*

La psicología proyectiva es entonces, la ciencia que estudia las manifestaciones de la creatividad del ser humano, con la finalidad de descubrir en ellas lo que se halla oculto en el inconsciente para descubrir así las tendencias, necesidades e impulsos que se encuentran detrás de la conducta sea esta normal o patológica (Abt & Bellak, 1967)

### *3.1.2 Proyección*

El término proyección fue introducido por Freud desde 1894 y ampliado en 1896 cuando lo considera un proceso mediante el cual los propios impulsos, afectos y sentimientos se adjudican a otra gente o al mundo externo, como un proceso defensivo que no permite percibir estos fenómenos indeseables en uno mismo.

No obstante, en investigaciones posteriores otros estudiosos y el mismo Freud, descubrieron que la proyección no tenía únicamente la función de aliviar la ansiedad causada por motivaciones o impulsos inadecuados; sino que además la descubrieron como un mecanismo primitivo que influye en nuestras sensopercepciones modificando así nuestra imagen del mundo exterior.

### *3.1.1 Deformación aperceptiva*

Antes de abordar la idea de *deformación aperceptiva*, es importante dejar clara la definición de *apercepción*, como la aborda Bellak (1996), desde la perspectiva de Herbart que aparece citada en el Diccionario de Filosofía de Dagobert Runers: “Apercepción es el proceso mediante el cual la nueva experiencia es asimilada y transformada por el residuo de la experiencia pasada de cualquier individuo para formar un todo nuevo. El residuo de la experiencia pasada se conoce como masa aperceptiva” (Bellak, 1996)

Considerando este concepto, se podría decir que no pueden existir procesos perceptuales que no impliquen una interpretación, y que cualquier interpretación subjetiva sugiere una distorsión o deformación aperceptiva dinámicamente significativa.

De esta forma, si un mueble de madera que tiene cuatro patas es considerado por la mayor parte de los individuos una mesa, se considera que esta es una percepción objetiva de carácter cognoscitivo, sin embargo muchos individuos al ahondar en la descripción de la mesa, podrían decir que es bonita, o fea, bien confeccionada, antigua, etc. Por lo tanto debemos afirmar que la percepción puramente cognoscitiva es una hipótesis únicamente, pues cada persona distorsiona aperceptivamente en algún grado. (Abt & Bellak, 1967)

### **3.2 Los test proyectivos**

Las técnicas proyectivas son unos instrumentos considerados como especialmente sensibles para revelar aspectos inconscientes de la conducta; ya que permiten provocar una amplia variedad de respuestas subjetivas, son altamente multidimensionales y evocan respuestas y datos del sujeto, inusualmente ricos con un mínimo conocimiento del objetivo del test, por parte de éste. (Siquier-Ocampo, 1998)

El sustrato teórico de estas técnicas es pues, el de las teorías dinámicas de la personalidad. El énfasis principal está en que proporciona una visión condensada de la personalidad del individuo y una aceptación de un sustrato inconsciente en el que residen impulsos, tendencias, conflictos, necesidades, etc., todas ellas inferidas del comportamiento de los individuos. (Anderson, 2001)

Los distintos test proyectivos ofrecen estímulos de estructuración ambigua o de formas muy definidas pero poco usuales. Este rasgo se mantiene como elemento común, aunque el entrevistado necesite apelar a distintas conductas, ya sean verbales, gráficas o lúdicas. (Siquier-Ocampo, 1998)

Cada proyección, es una creación que expresa el modo personal de establecer contacto con la realidad interna y externa, dentro de una situación de acercamiento

específica, configurada por la lámina o por la consigna con la que está ligado en cada momento el proceso. El examinado proyecta sus necesidades y tensiones, su mundo emocional, sus concepciones privadas del mundo físico y social, y sus esfuerzos por organizar su pensamiento, su conducta y relacionarse con esos mundos. (Siquier-Ocampo, 1998)

La evaluación total de la personalidad, sólo puede obtenerse cuando se efectúa una integración entre los datos de las técnicas proyectivas y el cuadro global del comportamiento del examinado. Las conclusiones que se obtienen, se logran sobre todo, por vía de la inferencia psicodinámica que pertenece al dominio de la teoría global de la personalidad. (Anderson, 2001)

A continuación se destacan dos de las principales técnicas proyectivas utilizadas:

### *3.2.1 Test de Rorschach*

El test de Rorschach es el instrumento objetivo para el psicodiagnóstico, más poderoso y popular que se conoce. Junto con el MMPI, es el que está considerado a nivel forense como el más fiable, válido y efectivo a nivel internacional. Está estadísticamente baremado, según cita Siquier-Ocampo (1998), Exner en 1978, presentó a través de un basamento psicométrico toda una evidencia empírica suficiente sobre el test.

A través de una aplicación simple (percepción y asociación por parte de un sujeto, respecto a los elementos de 10 láminas de manchas), este test proporciona una visión panorámica del funcionamiento de su personalidad. Parte de la influencia que tiene la personalidad en la percepción de las cosas por parte del sujeto, y de cómo incide en lo que la persona ve, cómo lo ve, donde lo ve y de qué manera lo ve así como sobre las distintas áreas de adaptación o inadaptación del sujeto, entre ellas, también en la esfera sexual. (Siquier-Ocampo, 1998)

El test describe como es una persona en la actualidad, a nivel funcional y estructural. Detrás de cada respuesta hay un juego recíproco de procesos perceptivos y asociativos. La percepción selectiva es la piedra de toque del sistema de interpretación. A través de las manchas se canalizan los distintos

funcionamientos cognitivos, afectivos, perceptivos, de relación interpersonal, de autoestima, autocontrol y tendencias, aportando datos fiables sobre su identidad e inclinaciones de identificación. (Anderson, 2001)

No es exclusivo de una orientación teórica determinada, aunque desde la teoría psicodinámica se ha profundizado en el mismo, ampliándolo con serios estudios sobre los aspectos simbólicos del test por parte de diversos autores. No se puede aprender a manipular como otros y se desenmascara la simulación o el fingimiento. Por otra parte, se puede aplicar de forma individual, desde los 3 años en adelante y también a colectivos sin instrucción o analfabetos. (Siquier-Ocampo, 1998)

Se requiere una formación clínica amplia, específica y de tiempo, en el test de Rorschach, para su aplicación, corrección e interpretación correcta. El autor del test, H. Rorschach, fue muy cauteloso a la hora de usar el material verbal ya que el sujeto utiliza activamente sus funciones perceptivas en el proceso de formación de respuestas, pero a lo largo de la historia de la prueba se fue utilizando casi exclusivamente incluso en el análisis simbólico de los contenidos para derivar conclusiones. (Anderson, 2001)

Según Siquier-Ocampo (1998), Richard Shafer, entre otros, es uno de los que posiblemente más ha aportado al estudio del material verbal, más serio y completo. Basándose en la agrupación lógica de respuestas en torno a un tema común, usa constructos psicoanalíticos y ofrece una serie de temas a analizar como son: sexualidad, agresividad, miedos, dependencia, etc.

### *3.2.2 Test de apercepción temática*

El test de apercepción temática es una técnica para la investigación de la dinámica de la personalidad tal y como se manifiesta en las relaciones interpersonales y en la apercepción o interpretación significativa del ambiente. Consiste actualmente en una serie de 31 láminas que representan distintas escenas, basándose en las cuales se le pide al sujeto relatar historias, con lo cual se supone que revelan su apercepción personal, individual, de los estímulos intencionalmente ambiguos.

El T.A.T. fue descrito originalmente por Morgan y Murray en 1935; desplazando a otras pruebas del mismo tipo hasta llegar a ocupar un segundo lugar en aceptación después del Test de Rorschach. (Bellak, 1996)

De forma semejante en que se procede con los exámenes físicos, el T.A.T. es una prueba psicológica que se indica cuando el procedimiento exige complejidad, pues de esta forma se justifica el tiempo y el esfuerzo invertidos en su aplicación e interpretación.

### *3.2.2.1 Uso clínico del T.A.T.*

El T.A.T. nos permite tener una idea clara de la dinámica de la personalidad de un individuo; originalmente Murray destinó para la aplicación 20 láminas que se entregaban a cada sujeto con diferencias pequeñas entre el paquete para mujeres y para varones.

Debido a que ocupa demasiado tiempo la aplicación de 20 láminas los clínicos contemporáneos tienden a presentar sólo algunas de ellas. Bellak recomienda el uso de la siguiente secuencia de láminas en varones 1, 2, 3VH, 4, 6VH, 7VH, 8VH, 9VH 11, y 13HM; y en mujeres 1, 2, 3VH, 4, 6NM, 7NM, 8NM, 9NM 11, y 13HM; puesto que estas diez láminas son muy útiles y ahorran tiempo en aplicación e interpretación. (Bellak, 1996)

La aplicación del T.A.T. puede realizarse en forma individual, de auto aplicación y colectiva. La consigna que Bellak nos recomienda es la siguiente: “Esta es una prueba de imaginación. Voy a mostrarle algunas láminas, una a la vez; lo que tendrá que hacer es estructurar una historia tan dramática como le sea posible para cada una de ellas. Diga que fue lo que ocurrió antes, que es lo que está ocurriendo en este momento y que es lo que están sintiendo y pensando los personajes y luego diga cuál va a ser el desenlace. Hable conforme van apareciendo en su mente los pensamientos” (Bellak, 1996)

Se otorga para la aplicación de la prueba más o menos una hora, durante la cual se presentan las láminas al individuo, en una segunda ocasión se puede

realizar una encuesta que nos permita aclarar ciertos puntos oscuros dentro del relato de las historias.

En la clínica el T.A.T. nos ayuda a analizar la personalidad del individuo considerando su interacción con las demás personas, nos da además una idea clara de sus tendencias, conflictos, necesidades e impulsos que en muchos casos se mantienen encubiertos incluso para el mismo individuo. Otro elemento importante a analizar con este instrumento es el de las defensas del yo y su interacción con los problemas de la personalidad del individuo (Bellak, 1996)

Algunos problemas que pueden presentarse durante la aplicación de la prueba pueden ser:

- Historias muy breves
- Exceso o falta de empatía por parte del examinador, lo que podría activar las resistencias
- Ansiedad frente a la “situación de prueba” por parte del examinado

### *3.2.2.2 Interpretación del T.A.T.*

Las interpretaciones del T.A.T. y las inferencias diagnósticas son más útiles si tomamos en consideración que las pruebas psicológicas nos aseguran una muestra de la conducta del individuo y las respuestas que el individuo da a una prueba son el resultado final de los procesos del pensamiento que estimularon los reactivos de dicha prueba. (Siquier-Ocampo, 1998)

Al interpretar el T.A.T. lo que hay que tener en mente como algo fundamental es que las láminas deben considerarse desde el punto de vista psicológico como una serie de situaciones sociales y relaciones interpersonales. En lugar de responder a personas reales en situaciones reales, al interpretar las láminas el sujeto está respondiendo a la gente que él imagina en determinadas situaciones sociales, libre de las presiones de la realidad es posible que sus respuestas reflejen sus sentimientos internos. La interpretación es el proceso de encontrar un común denominador en los patrones actuales y genéticos de la conducta de una persona. (Bellak, 1996)

Bellak diseñó un sistema que se denomina Protocolo de registro del T.A.T. y una Hoja de Análisis con la finalidad de que el manejo de la prueba sea más sistemático y definido; sirviendo como marco de referencia y logrando destacar los datos más importantes de las historias del T.A.T. (Ver anexo 2)

### *3.2.2.3 Categorías Calificación*

1. TEMA PRINCIPAL.- Es necesario establecer el contenido sustancial de la historia y para esto es importante usar un procedimiento que incluye cinco niveles. El primero es el nivel descriptivo que abarca un resumen del significado de la historia replanteándola en forma abreviada y con palabras simples. El segundo es el nivel interpretativo en el que se avanza a una generalización que se basa en la suposición del significado oculto de la historia. El tercero es el nivel diagnóstico donde se procede a transformar en una afirmación definitiva lo que anteriormente eran solo suposiciones. El cuarto es el nivel simbólico en este se podría, tal vez, interpretar los símbolos de acuerdo con hipótesis psicoanalíticas, cabe destacar que se debe ser muy cauteloso respecto a esto pues los hechos pueden ser sobre interpretados con mucha facilidad. En el quinto nivel, llamado de elaboración, lo que se busca es conseguir elaboraciones y asociaciones libres que el sujeto hace sobre datos específicos. (Bellak, 1996)

2. HÉROE PRINCIPAL.- El héroe principal en la historia es aquél de quien se habla más y cuyos sentimientos e ideas son las más discutidas, en definitiva, el personaje con el cual el examinado podría identificarse. Dentro de la categoría de héroe principal analizaremos también sus intereses, rasgos, capacidades, adecuación e imagen corporal, las mismas que serán un reflejo de las cualidades del sujeto sean éstas reales o deseadas. (Bellak, 1996)

3. PRINCIPALES NECESIDADES E IMPULSOS DEL HÉROE.- El cuestionamiento acerca de las necesidades con frecuencia nos producen tres tipos de datos:

- Necesidades Conductuales: son aquellas que el sujeto manifiesta en la historia. Debemos considerar que estas necesidades pueden ser reales o fantaseadas, la decisión de si es que estas necesidades están en el plano



latente o manifiesto, dependerá de la destreza del clínico y de la información que se pueda recopilar del individuo.

- Personajes, objetos o circunstancias introducidas: estos nos muestran con mucha frecuencia necesidades que el sujeto encubre a nivel consciente pero que se manifiestan a través del estímulo, como por ejemplo un persona que introduce comida, en sus historias frecuentemente incluso sin que se la coma, nos puede llevar a inferir que existe un necesidad de gratificación oral
- Personajes, objetos o circunstancias omitidos: la omisión de ciertos objetos que son obvios dentro de la lámina, nos lleva a pensar en una necesidad que debe ser reprimida al punto de omitir cualquier objeto o situación que se relacione con dicha necesidad. (Bellak, 1996)

4. CONCEPTO DEL AMBIENTE.- La percepción del ambiente es una mezcla compleja entre la autopercepción inconsciente y la distorsión aperceptiva de los estímulos. Mientras más consistente sea esta percepción mejor lo podremos tomar como un componente importante de la personalidad del sujeto. (Bellak, 1996)

5. FIGURAS VISTAS COMO...: Siendo el T.A.T: un instrumento que permite estudiar las relaciones sociales y los factores dinámicos básicos de ellas; se debe observar muy de cerca las actitudes que existen hacia los padres, los contemporáneos, y las figuras de menor edad o inferiores, pues esto permite registrar las apercepciones y reacciones del sujeto frente a estas figuras. (Bellak, 1996)

6. CONFLICTOS SIGNIFICATIVOS.- Al estudiar los conflictos no se pretende conocer únicamente la naturaleza del conflicto sino también las defensas que el sujeto emplea contra él. (Bellak, 1996)

7. NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES.- Además de indicar cuál es la fuente de las ansiedades se necesita también señalar las defensas usadas en el contexto. (Bellak, 1996)

8. PRINCIPALES DEFENSAS.- Con frecuencia estudiar las defensas nos proporciona más información con respecto al impulso que produce el conflicto.

Además la estructura defensiva suele estar relacionada de un modo muy estrecho con la conducta manifiesta. (Bellak, 1996)

9. ADECUACIÓN DEL SUPERYÓ.- Al relacionar la naturaleza del castigo y la gravedad de la ofensa se obtendrá una excelente comprensión de la severidad del superyó. (Bellak, 1996)

10. INTEGRACIÓN DEL YO.- Analizar la capacidad del sujeto para adaptarse y funcionar, manejando la relación entre sus impulsos, las demandas de la realidad y los requerimientos de su superyó; es una información muy valiosa en el análisis del sujeto. (Bellak, 1996)

### **3.3 Conclusiones**

Los test proyectivos son instrumentos que proporcionan datos importantes acerca de la personalidad de los individuos, no lo encasillan en una sola clasificación, sino que permiten conocer los aspectos más sobresalientes tanto de la dinámica como de la estructura de la personalidad.

Dentro de los test proyectivos, se destaca el test de apercepción temática, cuya estructura permite analizar la dinámica de las relaciones interpersonales, los conflictos, tendencias, necesidades, impulsos, etc. Es equivalente a tomar una radiografía de la psique del individuo, pues frente a la ambigüedad del estímulo las defensas quedan desarmadas permitiendo develar el funcionamiento de las estructuras psíquicas en relación con el entorno y las figuras significativas.

## **CAPÍTULO 4**

### **ESTUDIO DE LAS IMÁGENES PARENTALES EN MADRES ADOLESCENTES**

#### **(Parte Práctica)**

Considerando que la maternidad adolescente es un hecho que produce una crisis significativa en la persona, se ha realizado el presente estudio que reflejará la dinámica de las relaciones interpersonales de este grupo de adolescentes, mostrando de manera destacada, la forma en que aparecen las imágenes parentales en su psique.

Para este estudio, se ha utilizado el test de apercepción temática y el historial clínico, procediendo luego a analizar cuantitativamente y cualitativamente los datos obtenidos.

#### **4.1 Metodología**

- Para realizar este trabajo se acudió al Colegio Fiscal “Manuela Garaicoa de Calderón” con la finalidad de solicitar la autorización respectiva para realizar esta investigación. A través de un oficio nos dirigimos a la Lcda. Gardenia Balladares, Rectora de dicha institución quien nos otorgó su autorización y nos prestó todo el apoyo necesario.
- Se solicitó además la colaboración del grupo de apoyo a madres adolescentes que funciona en este plantel a cargo de la Sra. Magdalena Piedra quien también nos brindó su apoyo.
- Se procedió en primera instancia a tener un acercamiento con el grupo de madres adolescentes que a esa fecha estaba conformado por 46 alumnas. Este primer acercamiento se dio a través de una charla de motivación durante la

cual se tuvo la oportunidad de conocer a las muchachas y establecer rapport con ellas.

- Luego se participó en dos capacitaciones más y después se escogieron las jóvenes que formarían parte de la muestra, 20 personas en total, las mismas que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión
  - Mujeres Adolescentes entre los 15 y 18 años
  - Estar embarazadas o tener un hijo/a
  - Expresarnos su consentimiento de colaborar con la investigación
- Se programó conjuntamente con la coordinadora del grupo de madres y la inspectora general un horario para la ejecución de la investigación, cuidando de no interrumpir el horario normal de clases de las estudiantes
- Se procedió a evaluar individualmente a las alumnas en dos y tres sesiones, para estas actividades se tuvo la colaboración el D.O.B.E que asignó un espacio físico para realizar el trabajo: durante la primera sesión se realizó la aplicación del T.A.T. y durante la o las siguientes sesiones se realizó la recolección de datos y anamnesis (Ver anexo 1).
- Finalmente, vino el período de interpretación y obtención de resultados, los cuales serán presentados mediante un análisis cuantitativo y cualitativo.

#### **4.2 Presentación de datos**

Se realizará una presentación de datos considerando toda la información obtenida del T.A.T en esta primera parte y luego presentaremos algunos datos considerando la información de las historias clínicas.

Es importante destacar que la población con la que se trabajó es de 20 estudiantes, que se encuentran entre los 15 y 18 años de edad, que se encuentran embarazadas o ya tienen a sus hijos; todas ellas pertenecen al grupo de apoyo a madres adolescentes del Colegio Manuela Garaicoa de Calderón.

Datos como aparecen en el T.A.T.

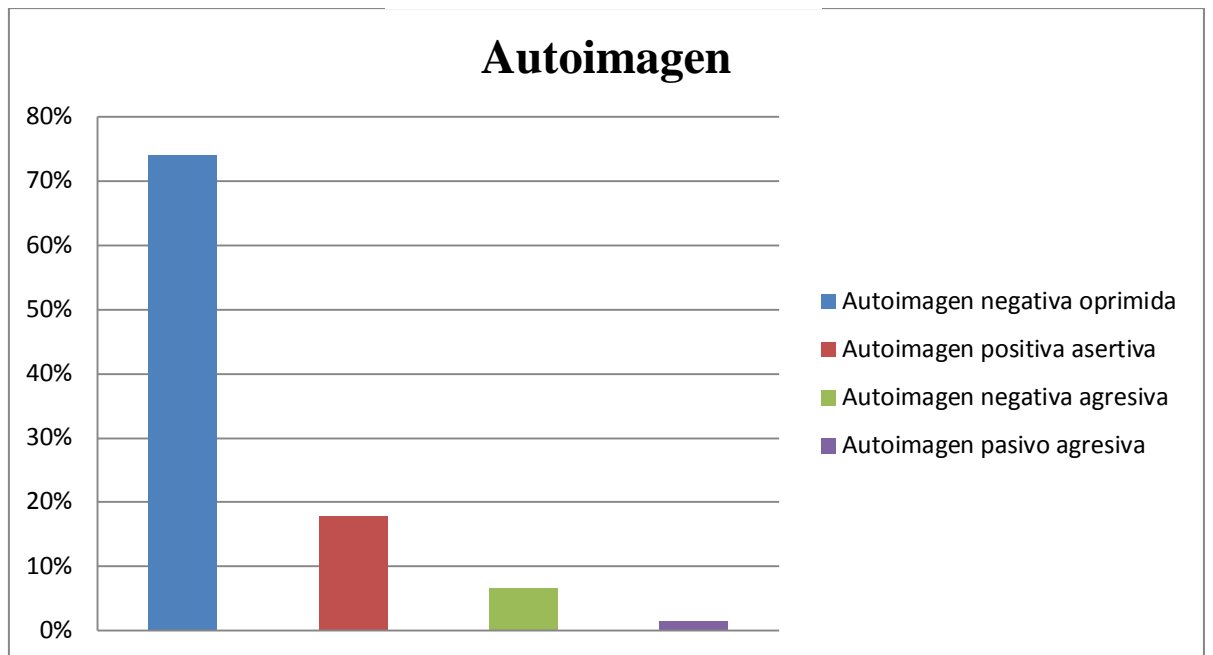
Con respecto a la autoimagen tenemos:

Tabla No. 1

Autoimagen negativa oprimida		74%
Abandonada	10.4%	
Maltratada	8.9%	
Triste	7.4%	
Amenazada	5.9%	
Impotente	5.2%	
Pensativa	3.7%	
Engañada	3.0%	
Abusada	3.0%	
Preocupada	3.0%	
Embarazada	3.0%	
Violada	2.2%	
Confundida	2.2%	
Alcohólica	2.2%	
Enojada	2.2%	
Necesitada	2.2%	
Destruída	1.5%	
Sumisa	1.5%	
Incapaz	1.5%	
Otras	5.2%	
Autoimagen negativa agresiva		7%
Exhibicionista	0.7%	
Abusiva	0.7%	
Desobedient	0.7%	
Obsesionada	0.7%	
Autoritaria	0.7%	
Asesina	1.5%	
Rechazante	0.7%	
Rebelde	0.7%	
Autoimagen pasivo agresiva		1%
Nervios	0.7%	
Aburrida	0.7%	
Autoimagen positiva asertiva		18%
Estudiosa	2.2%	
Realizada	1.5%	
Autónoma	1.5%	
Emprendedora	1.5%	
Divertida	1.5%	
Tranquila	1.5%	
Sorprendida	1.5%	
Sobreprotector	0.7%	
Enamorad	0.7%	
Cuidador	0.7%	
Creativa	0.7%	
Espiritual	0.7%	
Obediente	0.7%	
Pacificadora	0.7%	
Soñadora	0.7%	
Protectora	0.7%	
AUTOIMAGEN TOTAL		100%

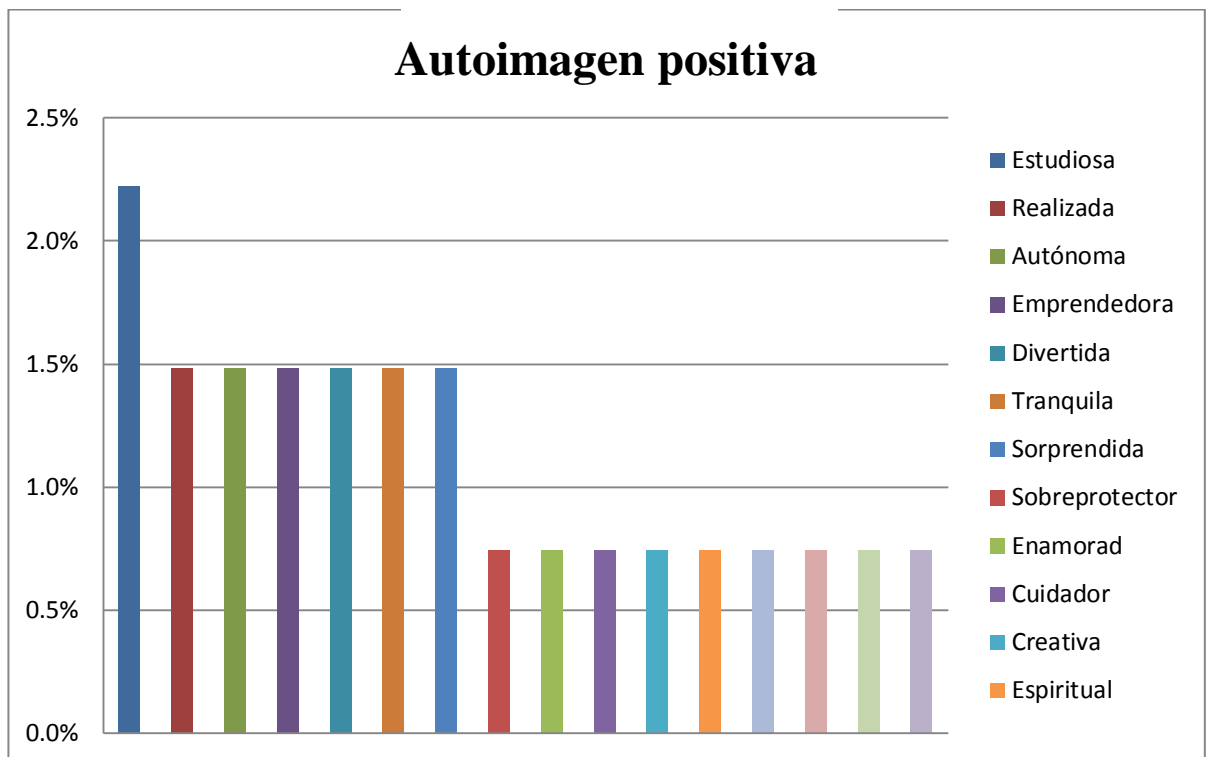
Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.1**



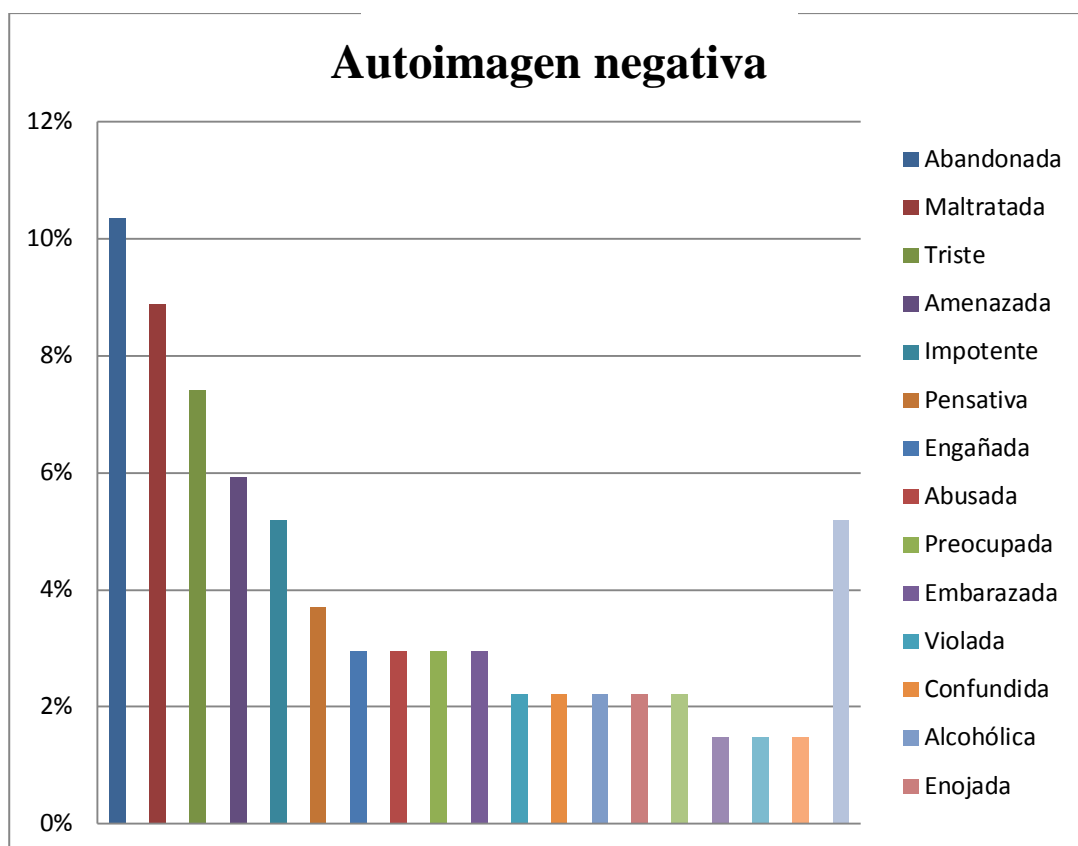
Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.2**



Investigadora: Patricia Sampedro

### GRÁFICO No.3



Investigadora: Patricia Sampedro

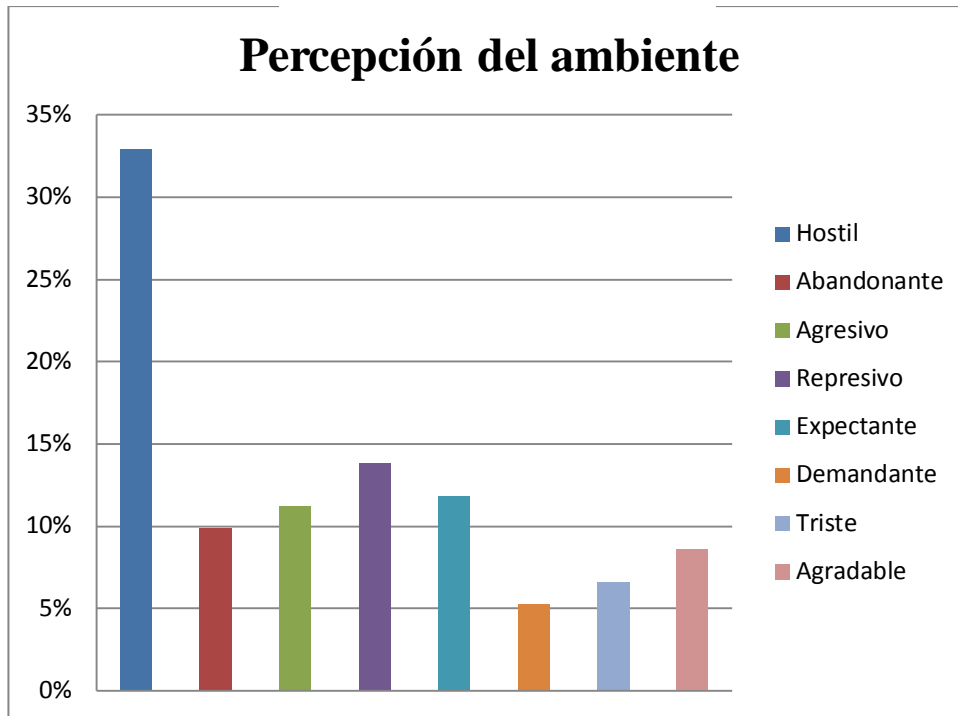
En cuanto a la percepción del ambiente tenemos:

Tabla No. 2

Hostil	33%
Abandonante	10%
Agresivo	11%
Represivo	14%
Expectante	12%
Demandante	5%
Triste	7%
Agradable	9%
TOTAL	100%

Investigadora: Patricia Sampedro

## GRÁFICO No.4



Investigadora: Patricia Sampedro

Acerca de las *imágenes parentales* tenemos:

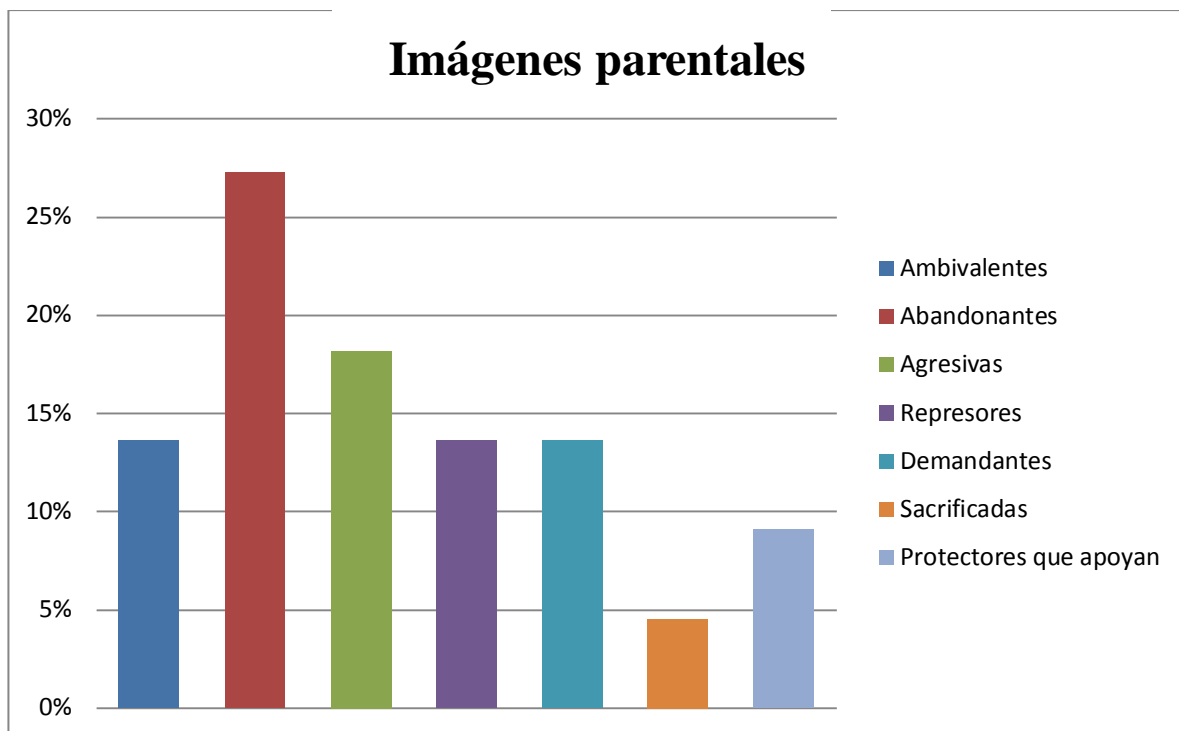
Tabla No. 3

Ambivalentes	14%
Abandonantes	27%
Agresivas	18%
Represores	14%
Demandantes	14%
Sacrificadas	5%
Protectores que apoyan	9%
TOTAL	100%

Investigadora: Patricia Sampedro



## GRÁFICO No.5



Investigadora: Patricia Sampedro

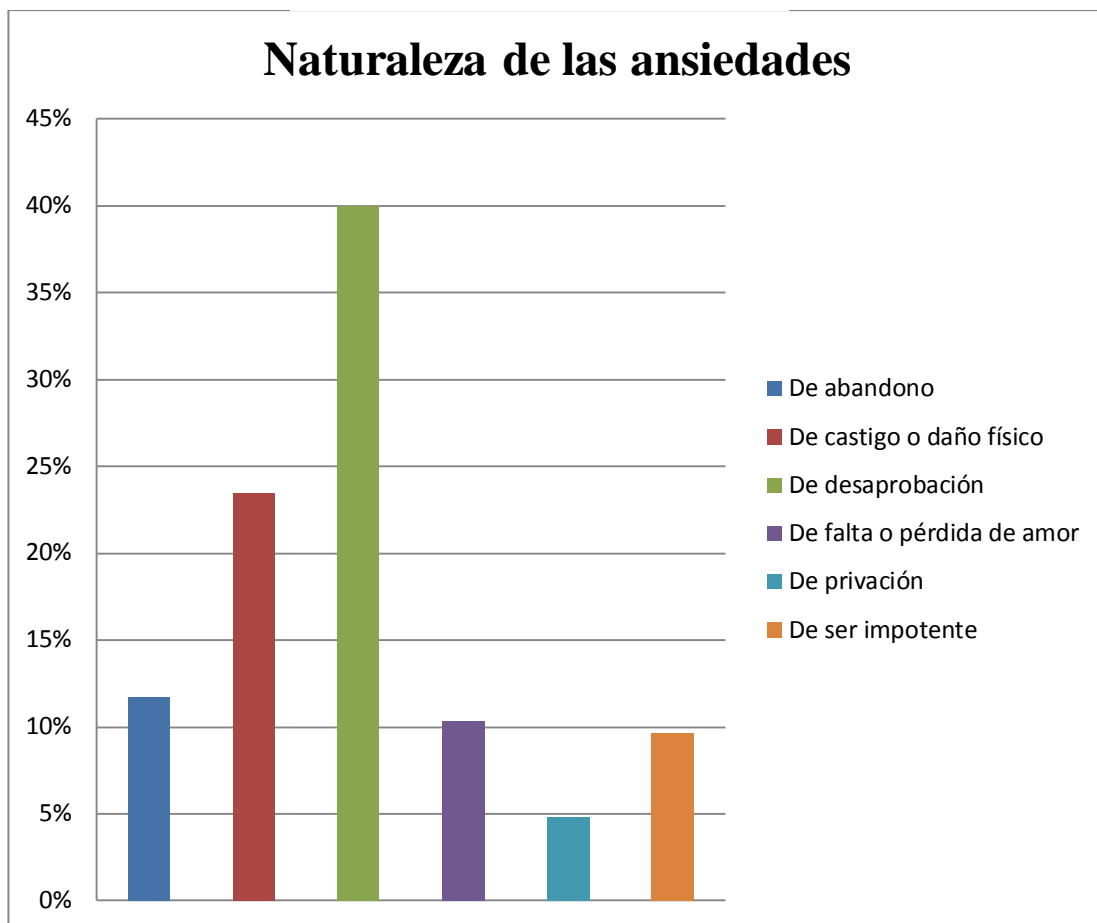
En lo que se refiere a naturaleza de las ansiedades encontramos:

Tabla No. 4

De abandono	12%
De castigo o daño físico	23%
De desaprobación	40%
De falta o pérdida de amor	10%
De privación	5%
De ser impotente	10%
TOTAL	100%

Investigadora: Patricia Sampedro

## GRÁFICO No.6



Investigadora: Patricia Sampedro

Con respecto a los *conflictos significativos* encontramos:

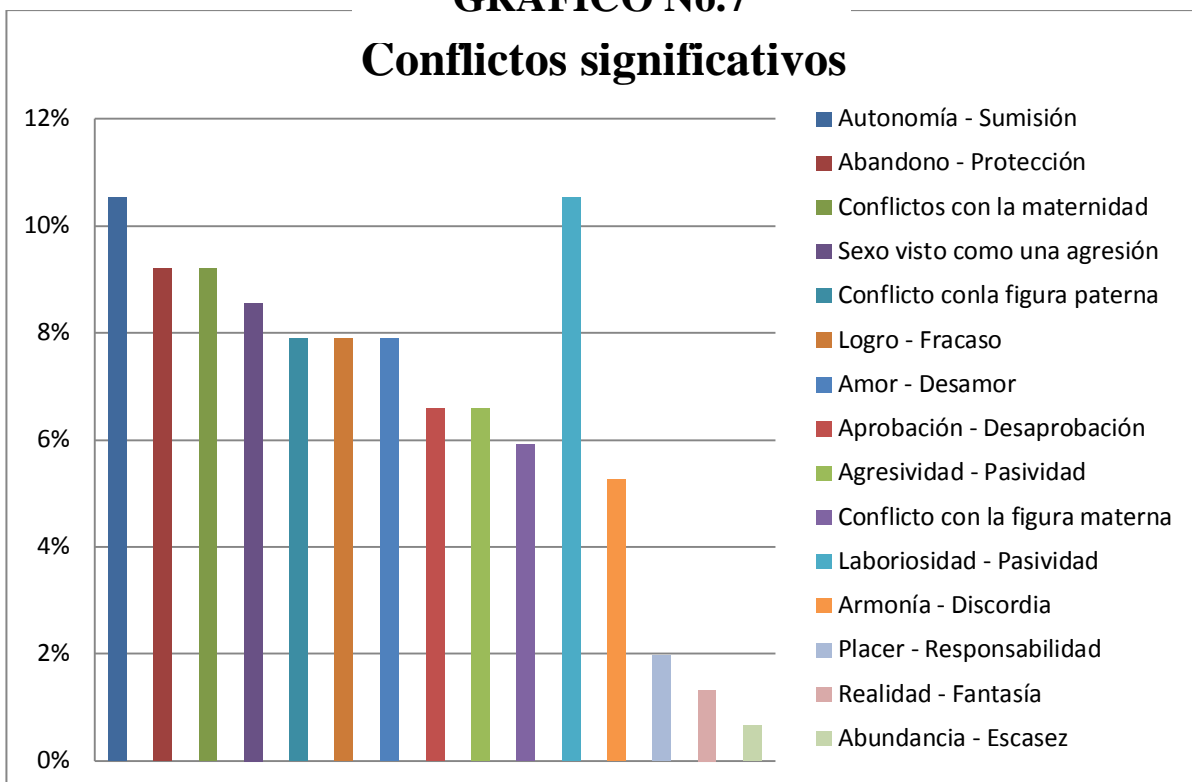
Tabla No. 5

Autonomía - Sumisión	11%
Abandono - Protección	9%
Conflictos con la maternidad	9%
Sexo visto como una agresión	9%
Conflicto con la figura paterna	8%
Logro - Fracaso	8%
Amor - Desamor	8%
Aprobación - Desaprobación	7%
Agresividad - Pasividad	7%
Conflicto con la figura materna	6%
Laboriosidad - Pasividad	11%
Armonía - Discordia	5%
Placer - Responsabilidad	2%
Realidad - Fantasía	1%
Abundancia - Escasez	1%
TOTAL	100%

Investigadora: Patricia Sampedro

## GRÁFICO No.7

### Conflictos significativos



Investigadora: Patricia Sampedro

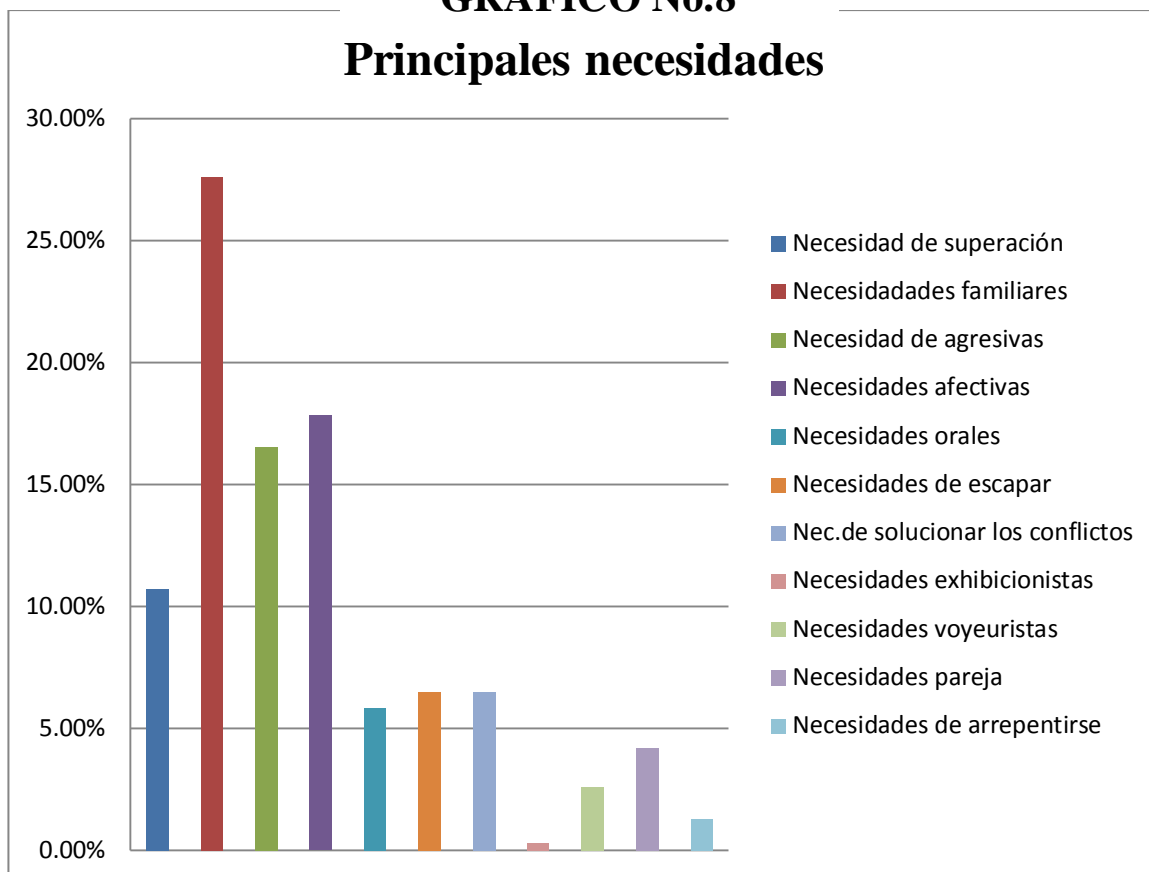
En lo referente a las principales necesidades tenemos:

Tabla No. 6

Necesidad de superación	11%
Necesidades familiares	28%
Necesidad de agresivas	17%
Necesidades afectivas	18%
Necesidades orales	6%
Necesidades de escapar	6%
Nec.de solucionar los conflictos	6%
Necesidades exhibicionistas	0%
Necesidades voyeuristas	3%
Necesidades pareja	4%
Necesidades de arrepentirse	1%
TOTAL	100%

Investigadora: Patricia Sampedro

## GRÁFICO No.8 Principales necesidades



Investigadora: Patricia Sampedro

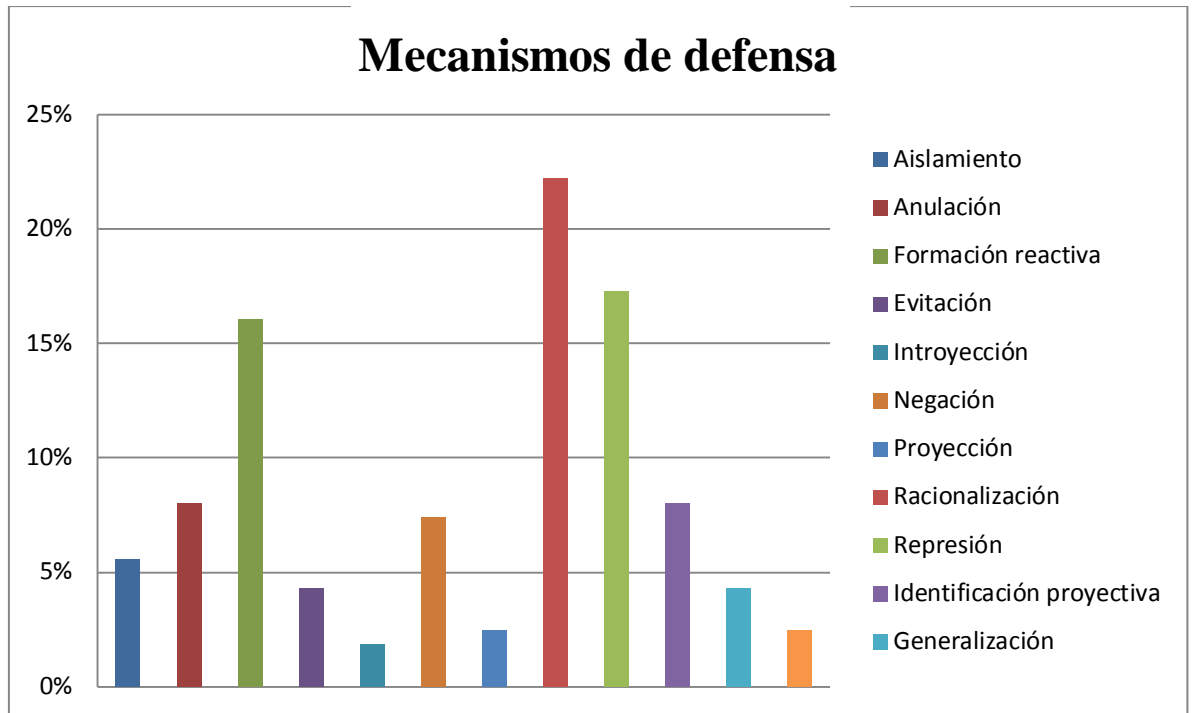
Los *mecanismos de defensa* más utilizados son:

Tabla No. 7

Aislamiento	6%
Anulación	8%
Formación reactiva	18%
Evitación	4%
Introyección	2%
Negación	7%
Proyección	2%
Racionalización	22%
Represión	15%
Identificación proyectiva	8%
Generalización	4%
Idealización	2%
TOTAL	100%

Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.9**



Investigadora: Patricia Sampedro

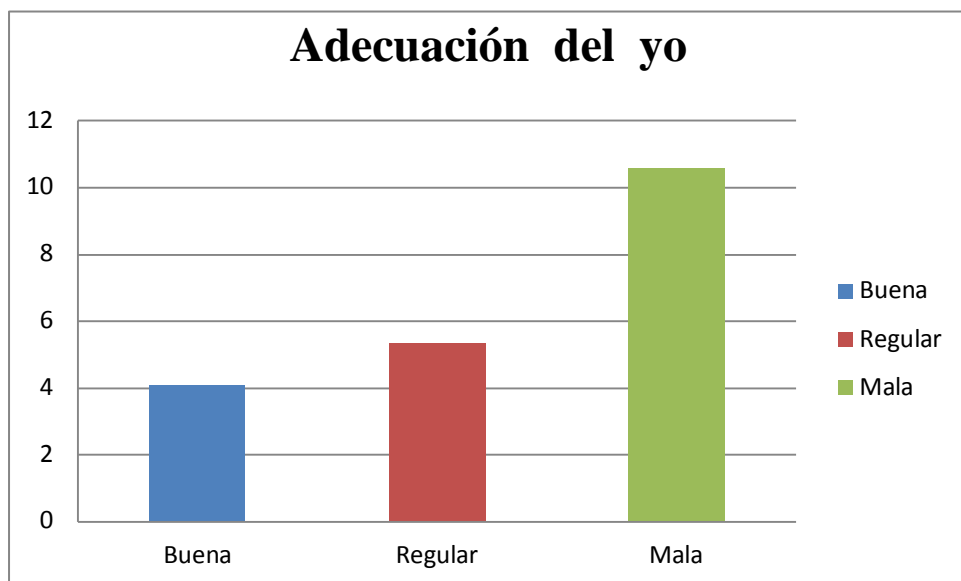
Considerando la *adecuación del héroe*:

Tabla No. 8

Buena	4
Regular	5
Mala	11
TOTAL	20

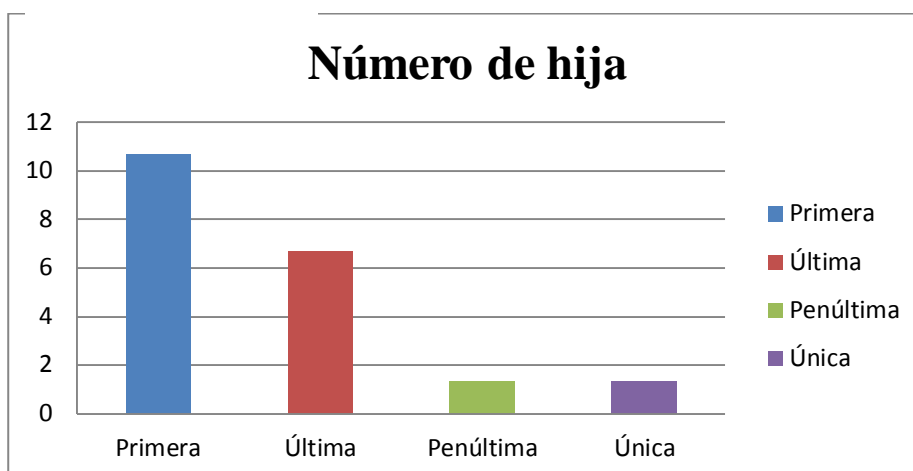
Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.10**



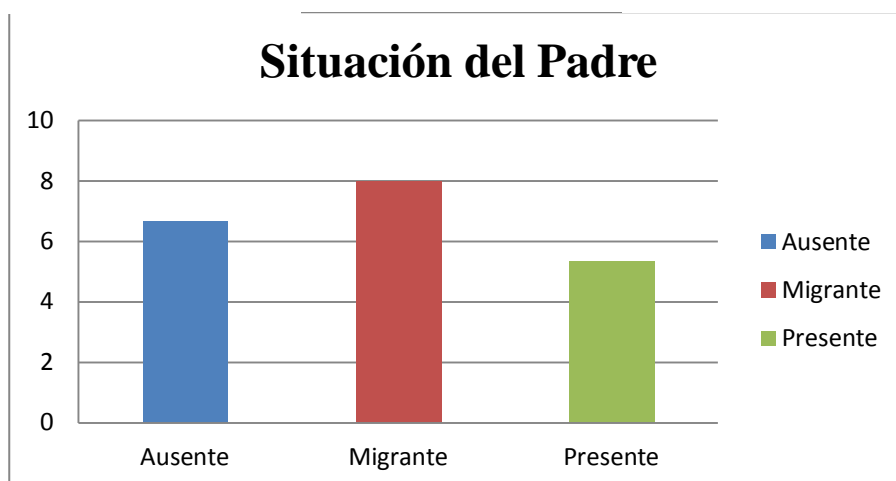
Investigadora: Patricia Sampedro

A continuación presentaremos algunos datos importantes obtenidos de la historia clínica: **GRÁFICO No.11**



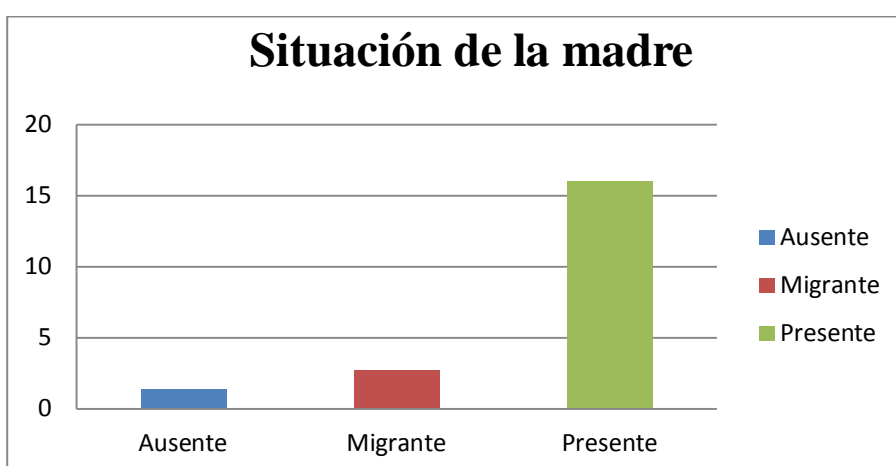
**GRÁFICO No.12**

Investigadora: Patricia Sampedro



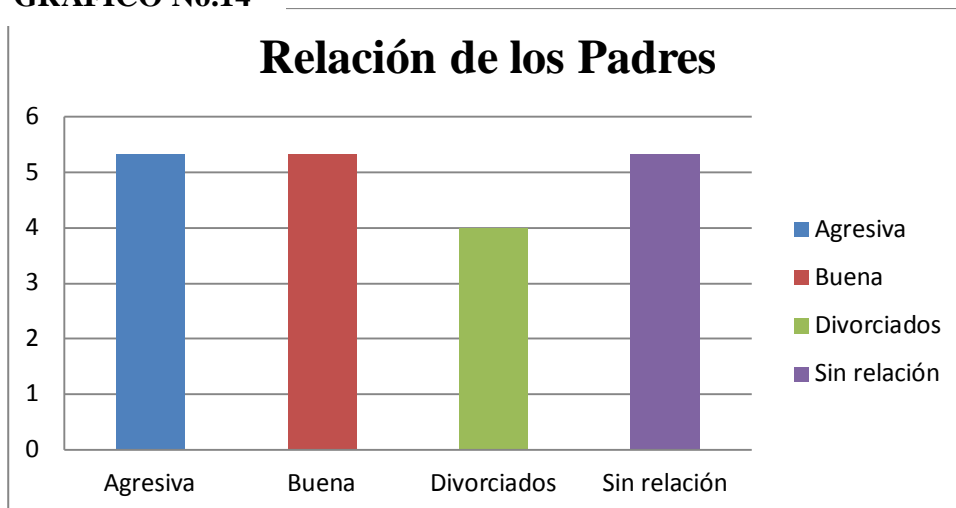
**GRÁFICO No.13**

Investigadora: Patricia Sampedro



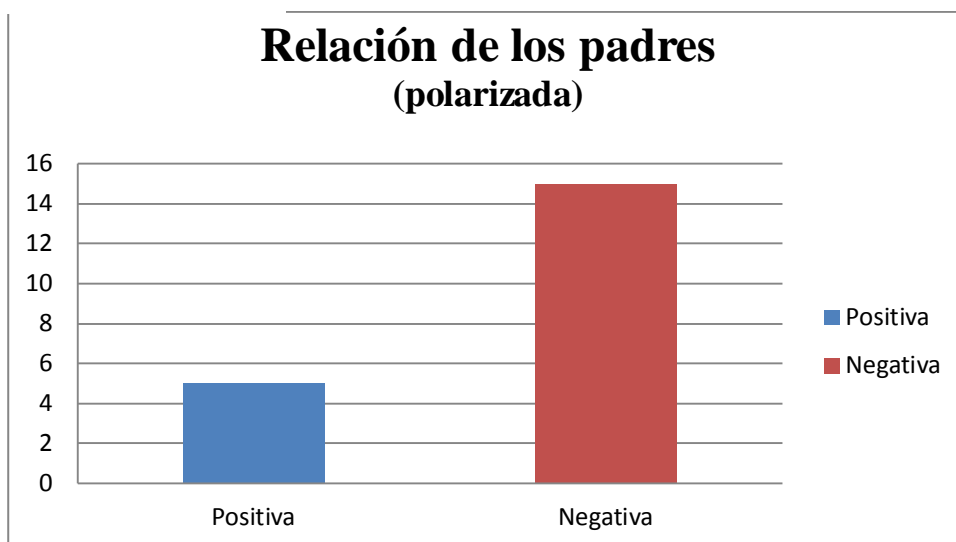
Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.14**



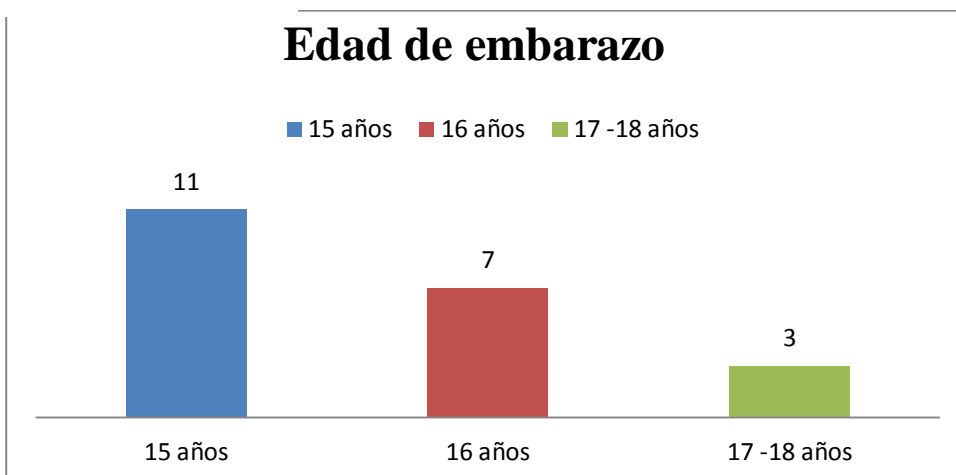
Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.15**



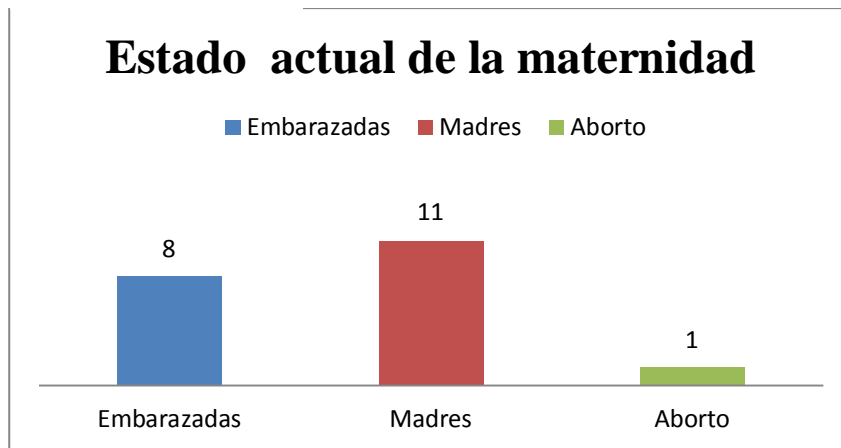
Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.16**



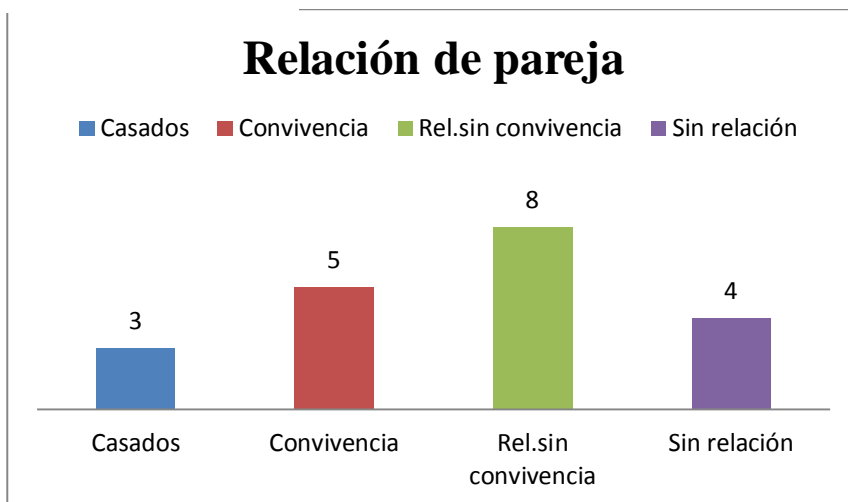
Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.17**



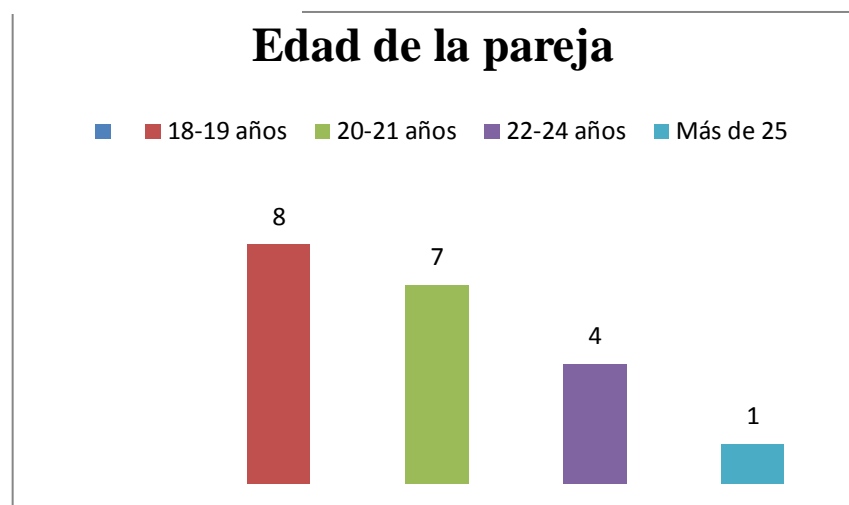
Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.18**



Investigadora: Patricia Sampedro

**GRÁFICO No.19**



Investigadora: Patricia Sampedro



### 4.3 Análisis de datos

#### *Presentación cuantitativa de datos*

Analizando numéricamente los datos obtenidos por el T.A.T. tenemos:

Con respecto a la autoimagen podemos decir:

- El 82 % de las historias presentan una autoimagen negativa, y la imagen negativa predominante es la de abandonada.
- Solo en el 18% de las historias se encuentra una autoimagen positiva teniendo la principal que ver con el hecho de ser estudiosa

Otra variable analizada fue la del ambiente, considerado como las condiciones que rodean a la persona dentro de esta percepción tenemos:

- El 79% de las historias muestran una percepción negativa del ambiente, siendo la percepción de ambiente hostil la que sobresale con un 33%
- El 21% percibe su ambiente de una forma más benigna, sobresaliendo la percepción de un ambiente expectante o en expectativa la que sobresale con un 12%

Se analizó también las imágenes parentales las cuales fueron principalmente el objeto de nuestro estudio y hallamos los siguientes datos:

- El 86 % de las historias reflejan una visión negativa de las figuras parentales, siendo la imagen de padres abandonantes la que predomina con un 27%, seguida muy de cerca por las imágenes de padres agresivos, represores y demandantes
- Solo un 14% muestra las figuras parentales con una visión más positiva.

En lo referente a conflictos, ansiedades, necesidades y mecanismos de defensa, diremos:

- El 40 % de las historias nos muestran temor a la desaprobación seguido por el miedo al castigo con un 23%
- Los conflictos más importantes son los que giran en torno a la autonomía vs. sumisión y a la laboriosidad vs. pasividad con un 11% cada una, ambos en íntima relación con la dinámica de la relación padres e hijas.

- Existen además conflictos con *la maternidad, la figura paterna y materna* en ese orden de frecuencia.
- Con respecto a las *necesidades*, las más frecuentes en las historias son las necesidades familiares con un 28% y las necesidades afectivas con un 18%, no podemos dejar de destacar, además, la altísima presencia de necesidades o impulsos agresivos con una frecuencia de un 17%.
- Los *mecanismos de defensa* predominantes son la racionalización (29%), la represión (16%) y la formación reactiva (15%)
- El *superyó* casi no se manifiesta en las historias y cuando aparece lo hace actuando desde los dos extremos o muy severo o muy laxo.
- Con respecto a la *adecuación del héroe* debemos decir que el 53% tiene una mala adecuación dentro de la historia solo el 20% tiene una buena adecuación.

En cuanto a los datos que presenta la historia clínica se podría realizar el siguiente resumen:

- Encontramos que hay mayor incidencia de embarazo adolescente en *primeras hijas* con una incidencia del 53%
- Con respecto a la *presencia del padre*, se nota claramente que en el 75 % de los casos de adolescentes embarazadas que se estudiaron, el padre estaba ausente.
- En el caso de la *madre*, en cambio, el 80 % de las veces la madre se halla presente.
- Otro dato significativo nos muestra que la *relación entre los padres* es también negativa pues el 75% de las parejas tienen una relación disfuncional, manifestándose como una relación agresiva, padres divorciados o sin ninguna relación entre ellos.
- En cuanto a la *edad* que tenían las adolescentes cuando quedaron embarazadas, tenemos que el 55% quedó embarazada a los 15 años, siendo la edad promedio de 16.05 años
- Dentro del *estado actual de la maternidad* se encuentra que el 55% de adolescentes que ya son madres de niños cuyas edades fluctúan entre 4 y 24 meses. Dos de ellas tienen ya 2 niños. El 40% está embarazada y tan solo una

de ellas sufrió un aborto. Cabe recalcar que todas han continuado con sus estudios durante el embarazo y la maternidad.

- En cuanto a la *edad de las parejas* de las adolescentes se encuentra que el 40% tiene entre 18 y 19 años de edad; siendo la media de edad de sus parejas 18.7 años.
- En cuanto a la *relación de pareja* los datos muestran que el 80% mantiene aún su relación aunque el porcentaje de ellas que mantiene una relación sin convivencia es del 40%, mientras que el otro 40% conviven, ya sea en unión libre o casados.

### ***Análisis cualitativo de los datos***

El objeto de nuestro estudio consiste en analizar cómo se manifiestan las imágenes parentales en la psique de las madres adolescentes a través de la aplicación del T.A.T. que nos brinda una panorámica con respecto a la dinámica de las relaciones interpersonales.

#### **Figura materna**

Las madres adolescentes tienen unas imágenes parentales muy inadecuadas; cuando la madre aparece en las historias la se la puede ver casi siempre como lejana o distante, como en la siguiente historia de la lámina 7NM:

“Fue una niña que le violaron como fue violada, no le quiso tener a su bebé, no tuvo otra opción, ella tenía apoyo de personas lejanas, se ve que le tiene al bebé pero no le quiere al bebé. Ella sigue con su hijo porque no puede hacer otra cosa”

Aquí la imagen de la niña es vista como violentada y, aunque la figura materna se halla en la lámina es vista como “*personas lejanas*”, esto nos indica un distanciamiento emocional bastante significativo con respecto a la figura de la madre; siendo la figura de la madre la que debía proteger a la niña, su presencia no brinda seguridad y tampoco es sinónimo de apoyo.

En algunas historias de la misma lámina (7NM) las adolescentes se centran en su propia maternidad antes que en evocar cuales son los sentimientos hacia la propia madre, pero, existen también historias que se refieren al abandono que sufrieron, expresadas en otras láminas como, por ejemplo, esta que se evoca ante la lámina 1:

“Yo aquí veo un niño triste porque sus padres no le dan afecto, se siente solo no le toman en cuenta no están con él lo dejan a cargo de otra persona, se siente no querido y desprotegido, se siente abandonado, tiene problemas con los compañeros de la escuela y no se los puede contar a la persona con la que lo dejan porque es totalmente una desconocida, esa persona solo se encarga de que él coma, de bañarlo, de vestirlo pero no de cómo se siente y los padres no le escuchan, no le toman en cuenta, al final el niño crece sin la comprensión de sus padres sin el apoyo de ellos.”

La figura materna que aparece en esta historia está completamente descalificada, no es una madre sino “es totalmente una desconocida” que se ocupa solamente de las “cosas prácticas” del cuidado, sin que esto se sienta como un acercamiento afectivo. En éste y otros casos, la madre es percibida como una “sirvienta” u otro tipo de cuidadora, como una hermana, mostrándonos que existe un distanciamiento emocional con la figura materna.

Siendo la madre quien en primera instancia nos permite acercarnos al mundo de lo real, tal distanciamiento no permite una adecuada identificación con la figura materna, así la adolescente se ve afectada en la construcción de su propia identidad, una madre así de distante no puede servir de modelo a seguir y, como la adolescente, necesita de un modelo, lo va a buscar fuera de casa.

Ahora bien, este distanciamiento también puede haber ocurrido como consecuencia del embarazo de la adolescente, con frecuencia las madres ven en la vida de sus hijas una nueva oportunidad para reivindicar sus sueños perdidos y así viven nuevamente su juventud a través de la vida de sus hijas y, cuando ellas quedan embarazadas, su juventud se ve nuevamente truncada, ocasionándose así una nueva pérdida que podría haber causado el distanciamiento.

No obstante, este tipo de relación simbiótica tampoco beneficia a la adolescente, pues una madre que pretende vivir a través de su hija tampoco es un modelo adecuado para lograr una buena identificación, pues no se constituye en una figura proveedora y protectora sino más bien en una figura demandante.

En ocasiones la ausencia de la madre despierta agresividad que se manifiesta en forma muy simbolizada dentro de las historias, pues la carga agresiva frente a la figura materna, es imposible de soportar para la conciencia, de ahí que se encuentran historias de este tipo (lámina 1):

“Está analizando cómo hacer para poder entonar las notas, se ve cara de sufrido, tal vez sus papás fallecieron, viajaron lejos, le abandonaron. Va a llegar a ser un profesional, un buen chico, un buen padre para sus hijos.”

Aquí los padres fallecen, pero el yo se defiende de la carga agresiva y entonces aparecen las otras alternativas y de victimario se transforma en víctima del abandono.

### Figura paterna

En cuanto a la figura paterna, aparecen cosas aún más interesantes, pues debido a que al haber estado los padres mucho más ausentes de la vida de sus hijas, la conformación de la imagen paterna está llena de particularidades.

En primer lugar, se diría que la lámina 6NM destinada a explorar las relaciones padre-hija, no despierta precisamente este tipo de historias, pues en su mayoría el hombre de la lámina es visto como “malicioso”, “machista” y “hostil”.

Cuando es visto como padre, casi siempre resulta serlo en su faceta más autoritaria y negativa como en la siguiente historia de la lámina 6NM:

“La chica realiza sus actividades normales de estudio viene él y da órdenes de hacer otra cosa, pero ella le dice que no y él insiste. La chica no ha recibido afecto de su padre quien le exige que haga cosas y nunca le da cariño, ella se siente abandonada por su padre.”

Esta historia es muy clara y nos da una visión muy específica de la forma en que la figura paterna es vista por la adolescente, un padre autoritario, demandante y que como contraparte no ofrece nada a su hija (*nunca le da cariño*). Sin embargo, la imagen del padre se relaciona también con estereotipos sociales como el machismo, sobre todo, cuando el centro de atención es la joven de la lámina como se puede ver en la siguiente historia de la lámina 6NM:

“Una mujer que se deja manipular por el machismo, obedece todo lo que él dice y va a vivir atemorizada de la rudeza del hombre, tal vez siga teniendo ese miedo o sea valiente para mostrar su fuerza y no dejarse dominar”

Se agregan aquí otros elementos a la imagen paterna, no sólo es machista sino, además, dominante, rudo, manipulador e incluso agresivo pues provoca miedo en la mujer que podría ser su pareja.

Además, es visto como acosador y abusador, entrometido, agresivo, autoritario, amenazante e incluso una figura con la que no es bueno relacionarse, pues podría ser una mala influencia en la vida como en la siguiente historia:

“La muchacha es culta y por alguna ocasión se encuentra con alguien que es malicioso y se sorprende porque esos no son sus valores esa persona maliciosa quiere engañarle, si ella le hiciera caso caería en esa vida sin tomar en cuenta sus valores y podría caer en la vida fácil.”

El hombre de la lámina es visto como incitador, como un “hombre malicioso”, sin valores, capaz de llevar a la muchacha a la vida fácil.

Es muy difícil solamente con la ayuda del T.A.T. percibir escenas de posible abuso por parte del padre o sus sustitutos (tíos, hermanos mayores, etc.); pese a ello, hay algunas historias que sugieren que esta figura, este “señor”, como las adolescentes lo llaman, fuerza a la muchacha a tener alguna conducta, como se manifiesta en la siguiente historia de la lámina 6NM:

“No sé,... aterrorizada, no sé... a lo mejor el señor le hace hacer cosas que no quiere, no sé si ella quiere se quedará así y depende también porque razones esté siendo forzada, tal vez por su familia porque no tiene dinero.”

Aquí no solo hay datos con respecto a la imagen paterna sino también con respecto a los sentimientos que esta imagen despierta en la muchacha, ella se siente “aterrorizada” frente a esta figura.

La figura paterna no aparece sola con frecuencia en las historias, pero sí aparece conjuntamente con la figura materna a través de la expresión “padres”, se sospecha que cuando la adolescente habla de padres está hablando del padre como figura activa dentro de la historia mientras que la madre solo acompaña, es decir que la figura parental como un todo tiene como actor principal al padre.

Esta figura de “padres” en su mayoría aparece como abandonante, demandante, estricta y agresiva, pero es también en esta figura que se muestran las mejores características de ellos, algunas veces son vistos también como sacrificados, proveedores y dadivosos.

El rol masculino en el proceso de identificación que ocurre durante la adolescencia es importante, pues sirve para contrastar el propio yo con la figura del género opuesto, al estar ausente esta figura o al ser excesivamente distante la relación que se lleva

con el padre, las adolescentes buscan otras figuras de identificación, de allí que la figura de la pareja pasa a confundirse con la figura del padre.

Por esta razón, la adolescente busca parejas de mayor edad con las cuales sentirse protegida y cuidada; sin embargo, la percepción de su maternidad hace que la pareja sea desvalorizada o descalificada, apareciendo como agresor en las imágenes de la psique.

Esta percepción irá a dificultar posteriormente la relación de pareja, pues va a ser muy difícil que la joven vea a su pareja como alguien distinto a su padre quien es percibido como abandonante y digno de castigo, estando aún en su contra todas las imágenes psíquicas de su pareja que tendrán de igual forma sus propias particularidades.

### Autoimagen

La autoimagen de la adolescente es también afectada por esta deficiente conformación de las imágenes parentales, de ahí que la mayoría de ellas tiene una imagen negativa de sí misma, desvalorizando sus capacidades, viéndose a sí misma maltratada, abandonada y oprimida, como se puede ver en la siguiente historia de la lámina 6NM:

“Una mujer tal vez agobiada, está reprimida por un hombre, reprimida contraída que no puede expresar sus ideas, no puede expresar lo que siente, lo que quiere, se siente atemorizada, se siente como que fuera la sombra de un hombre, cree que no puede salir adelante ella misma, una mujer intranquila porque no puede hacer lo que ella quiere tiene que hacer lo que otros quieren, tal vez termina con ilusiones de querer ser algo más de querer pensar por ella mismo, de querer sobresalir por ella mismo pero tal vez se deje llevar más por el miedo de poder hacer eso.”

Con frecuencia este sentido de desvalorización propia llega al punto de sentir que se ha destruido el propio cuerpo, al ser este sentimiento un foco de abundante ansiedad la simbolización es muy frecuente como en el siguiente relato frente a la lámina 1:

“Yo creo que antes el niño le pidió a su papá un violín, porque le gustaba tocar, pero cuando ya lo tuvo no supo cómo manejarlo se sintió triste y lo rompió”

Se ve claramente como en esta historia ella destruye el cuerpo que su padre le ha dado, se siente responsable por lo que ha hecho y el sentimiento de culpa llega a ser

insoportable, esto produce una imagen de indefensión e inadecuación que es muy fuerte en estas adolescentes.

Esta imagen de indefensión ante la vida hace que la adolescente se forme una identidad de derrotada, siendo esta imagen apoyada muchas veces por lo que dicen los padres pues limitan absolutamente todo su accionar debido a su condición de maternidad, muchos padres dicen; “ya no puedes estudiar”, “no puedes trabajar”, “tienes que dedicarte al bebé”, “ocuparte de lo que necesita”; en resumen anularte como persona y empezar a vivir en función de tu hijo; entonces su identificación se trunca y dejan de ser personas independientes para convertirse en madres dependientes de sus hijos.

Sin embargo la autoimagen negativa pudo haber estado presente aún antes de convertirse en madres adolescentes, de hecho la imagen negativa de sí misma pudo haber sido la que le haya llevado a permitirse experimentar una sexualidad activa con la finalidad de “retener” a su pareja, puesto que no tengo nada más que ofrecerte de doy “esto” que tal vez sea importante, de allí que la percepción del sexo como una agresión sea muy común en las adolescentes.

### Sexualidad

Contrario a lo que pudiera pensar la mayoría, las adolescentes no disfrutaban de su vida sexual activa, en pleno siglo XXI. El acto sexual es para la adolescente una forma más de contentar a su pareja sin que esta tenga un componente de disfrute, goce o placer.

Su autoimagen negativa le hace pensar que ella debe hacer todo lo posible para “ganarse” el cariño de las personas y el acto sexual no es otra cosa, sino otro mecanismo para “merecerse” el afecto de su pareja.

En las historias del T.A.T. se puede ver claramente como el acto sexual es considerado un acto de agresión como aparece en la siguiente historia relatada frente a la lámina 13HM:

“(…) Aquí hay una mujer que parece que estuviera muerta y él fue quien le mató, tal vez recién se dio cuenta ya cuando es tarde, le mató asfixiada, puede ser que le haya violado o tal vez tuvieron relaciones y ella puede ser una prostituta y él una persona enferma un psicópata, yo creo que le haya matado a golpes o le asfixió, al final él se escapa y nadie hace nada.”



En esta historia aparece cruda y claramente el hecho de que el acto sexual es visto como una agresión, la mujer es desvalorizada, vista como prostituta y el hombre es visto como un psicópata, un enfermo. De allí que el acto sexual no es sino algo practicado por gente completamente descalificada, un acto cruel, sucio e incluso digno de castigo y hasta de la muerte. El acto sexual así interiorizado no genera ningún tipo de placer, a pesar de esto, la mayoría de ellas tiene una vida sexual activa con su pareja; en este contexto el acto sexual, lejos de ser una forma de fortalecer la relación de pareja, la desgasta.

Otra forma de ver el acto sexual en forma negativa, aunque no de manera tan cruda, es verlo como un acto de consumo o de uso del cuerpo como se manifiesta en la siguiente historia:

“Aquí él está arrepentido de haber tenido relaciones con su pareja, porque solo fue así, una cosa del momento, no más y ya después está arrepentido de las consecuencias que pueden pasar como que la chica se quede embarazada y él no quiera hacerse cargo; al final la chica sale embarazada y tiene que salir adelante con su hijo y él no se hace cargo porque no midió las consecuencias.”

Historias como esta en la que aparecen las consecuencias de una relación sexual clandestina son también comunes en estas adolescentes, la culpa se mezcla con el miedo a las consecuencias futuras, aunque siempre existen, como en esta historia las expectativas de salir adelante en un futuro. La visión del sexo como un acto casual, una “travesura”, algo sin importancia es otro matiz que toma el tema sexual en la mente de las adolescentes, pero como algo común en sus historias este acto con frecuencia genera consecuencias graves como una enfermedad o el embarazo.

### Conflictos significativos

Los conflictos significativos también giran en torno a la relación padres-hija, es perfectamente normal que en la edad y en la situación en que se encuentran el conflicto más común sea entre autonomía y sumisión. Las circunstancias hacen que estas señoritas sean madres a medias, pues sus propias madres toman las decisiones sobre sus nietos, es decir, la abuela se convierte en la madre práctica, relegando a la adolescente a un segundo plano y la pugna por ser madres independientes es constante, estando siempre las adolescentes en desventaja, pues su misma inmadurez emocional, social y económica favorece la dependencia de la casa paterna.

En ocasiones las figuras parentales son tan fuertes que toman en sus manos las riendas de la vida de sus hijas, decidiendo por ellas si se casan, en donde van a vivir, si el padre del bebé debe o no responsabilizarse, etc.; esta tendencia puede ser observada muy claramente en las siguientes historias relatadas frente a la lámina 6NM.

“La chica está asustada, por lo que le digan sus papás, porque no sabe lo que le van a decir los padres, terminará haciendo lo que digan sus padres.”

“Aquí parece que estuvieran un papá y una hija y parece que el papá le está regañando y le dice lo que ella tiene que hacer y no le deja decidir por su cuenta, es autoritario, y ella tiene que hacer lo que el papá le dice, ella puede enfrentar al papá y hacer lo que su corazón le guíe y lo que ella piensa y no hacer caso a lo que los papás le dicen y puede salir sola adelante.”

Estas adolescentes muy pocas veces están en condiciones de tomar sus propias decisiones, la gran carga de culpabilidad que sienten las convierte en personas sin la más mínima capacidad de decidir, sienten que sus padres les hacen un favor al acogerles en sus casas y que ellas, como contraparte, deben hacer todo lo que ellos digan, limitando su accionar como madres independientes.

Desprendiéndose de este conflicto, se encuentra otro muy significativo que está entre el deseo de ellas de salir adelante o quedarse donde están, es así que son muy frecuentes las historias acerca de personas que se esfuerzan mucho por salir adelante y que luego se sienten satisfechas por lo que han logrado, como se puede ver en la siguiente historia relatada frente a la lámina 2:

“Una señora que con mucho esfuerzo ha logrado salir adelante, que a pesar de lo poco que ha tenido, ha salido adelante que le ha costado realizar su trabajo y que ahora es profesional, que al recordar su pasado sabe que pasó por muchas adversidades pero ahora está feliz por ser quien es, ser una persona mejor cada día”

En esta historia aparece algo que es una particularidad en este grupo de adolescentes, en la lámina 2 se encuentra una mujer joven en primer plano, en el fondo hay un hombre que trabaja la tierra y una mujer embarazada que observa apoyada en un árbol, con regularidad esta escena es vista como un todo, muchas veces se ve a la muchacha como hija de la pareja de campesinos, generalmente se producen historias sobre el trabajo en el campo, etc. Pero en este grupo de adolescentes, algunas han visto a la mujer joven como recordando su pasado en esta escena, que es lo que se

puede ver claramente en la historia anterior, la mujer ahora profesional recuerda su pasado y los trabajos que tuvo que pasar.

La juventud hace que las adolescentes esperen siempre que el futuro va a ser mejor, sin embargo, hay muy pocas que consideran que es necesario mucho esfuerzo para que la situación mejore, es como si creyeran que con el pasar del tiempo las cosas van a mejorar por sí solas.

### Imagen de los hijos

Algunas de ellas ven en sus hijos una motivación para esforzarse y salir adelante y en la práctica así ha ocurrido, varias se han vuelto más responsables en el colegio a raíz de su embarazo, aunque ahora es más difícil pues tienen que ocuparse de los niños durante la tarde y realizar sus tareas cuando los niños duermen, a pesar de esto, de acuerdo a lo que ellas dicen su rendimiento ha mejorado en algunos casos.

No obstante, la mayoría ve a su hijo como un obstáculo en su vida, un problema, una dificultad, si bien es cierto esto es lógico, pues ese bebé ha venido a truncar el desarrollo de su vida, a cambiar sus planes y proyectos futuros y a traer conflictos dentro de sus propias familias el rechazo al hijo llega, incluso, hasta idear el abandono como en la siguiente historia relatada para la lámina 11

“Hay árboles y piedras, es un puente y aquí está un bebé (pobrecito...), le abandonaron porque no le quisieron, le dejó la mamá porque no le quiso, al final alguien le encuentra y le lleva”

Si bien es inaceptable para la conciencia el sentimiento de rechazo al hijo, en las historias se manifiesta en forma muy clara, como en este caso, en otros casos es visto como el resultado de una agresión, como en una historia citada anteriormente, en que la madre adolescente había sido violada. En la práctica, la mayoría de ellas se ocupa de sus bebés, no de tan buena gana, pues siempre es una responsabilidad muy grande para ellas, con todo, al no haber visto como es el trato de ellas con los niños, no se puede saber si son cariñosas o apegadas.

Esto es preocupante, pues, durante la primera infancia, el niño necesita percibir el toque de su madre, saber que ella va a estar allí, conseguir confianza básica; el hecho de que la madre tenga sentimientos de rechazo o el deseo de abandonar al niño, va a expresarse de algún modo en el trato diario con él o ella, generando así un

sufrimiento primario en otro ser humano quien podría ser también enviado a la vida sin el armamento necesario para enfrentarla.

En esta visión contribuyen también los padres de la adolescente quienes muchas veces se avergüenzan de tener una hija embarazada, las obligan a ocultar su embarazo o simplemente las someten a una especie de castigo sistemático donde las adolescentes tienen que soportar maltrato continuo durante toda la época del embarazo esto se evidencia mejor en la siguiente historia que pertenece a la lámina 6NM:

“La mamá le regaña a la hija a lo mejor le enojó ella, le insultaron, le pegaron, le reclamaban muchas veces porque hizo esto (quedar embarazada), al final luchó por su bebé. La mamá le querrá y le perdonará lo que hizo”

La necesidad de recibir apoyo en las circunstancias del embarazo es bastante grande, por lo tanto este apoyo debe conseguirse ya sea en la realidad o en la fantasía, como en el caso de la historia anterior, en el que la madre termina queriéndole y perdonándole por lo que hizo.

Además, en esta historia puede verse con mucha claridad cómo el hecho de tener un hijo, es considerado un fracaso en la vida de la adolescente, un acto punitivo, digno de castigo. Por simple lógica, el hijo resultante es también digno de castigo, poco deseable, el símbolo perpetuo del fracaso.

### Mecanismos de defensa

En este contexto se puede decir también, que con mucha frecuencia el mecanismo de defensa más utilizado es la *racionalización* que, como es bien sabido, es un tipo sutil de negación, la adolescente hace uso de su “nueva capacidad” de manejar el mundo de lo ideal, para disminuir la tensión que produce su propia situación considerando que ella misma se siente afectada ante tal circunstancia, sus padres la señalan e incluso su pareja es un motivo más de tensión.

Los temas que se racionalizan con mayor frecuencia son los que respectan a las relaciones intrafamiliares y la relación de pareja, como se evidencia en la siguiente historia frente a la lámina 1:

“Un niño con problemas en su hogar, tal vez, después de escuchar una pelea de sus padres, está pensando por qué pelean tanto, piensa ¿será por él que pelean?;

después de estar pensando llegó a la conclusión de que sus padres le quieren; pero tienen problemas como todo matrimonio, no puede ser todo en la vida felicidad.”

Aquí se puede ver claramente como la discusión entre los padres causa conflictos en el *niño* de la historia, estos conflictos traen una gran carga de ansiedad, que puede estar generada por los recuerdos de la propia infancia, cuando las peleas de los propios padres despertaban sentimientos de desconfianza e inestabilidad.

Pero, también los conflictos podrían venir de la propia realidad vivida, ahora que ella como adolescente tiene su propia pareja, enfrenta sus propios inconvenientes en la forma en que lo hacían sus padres. Este conflicto entre el pasado y el presente, se confunde en la mente de la adolescente, repitiendo con frecuencia patrones de comportamiento y de pensamiento aprendidos por la conducta de los padres, de ahí que la racionalización de estos eventos se vuelve una necesidad para ellas.

Otro mecanismo de defensa usado generalmente es la *formación reactiva*, este, sobre todo, con respecto a la relación con la madre y al su propio rol de madre. Necesariamente ambas circunstancias producen una gran carga de ansiedad, pues la adolescente le teme a su rol de madre, se siente ineficaz como se había dicho anteriormente y cuando este sentimiento aparece en la historia, rápidamente se transforma a un final feliz en que la madre “sale adelante” con su hijo, como en la siguiente historia relatada frente a la lámina 7NM

“Una chica que no sabe qué hacer con su vida, que se siente confundida al tener un niño en los brazos que se siente pensativa en el futuro, que se siente que podrá hacer, qué será y a una ... tal vez la mamá que tal vez piensen que es un problema ese bebé y no saben qué hacer, no saben cómo solucionar el “problema “una chica confundida no sabe qué hacer, quiere salir adelante, puede salir adelante y creo que con el apoyo de la mamá creo que todo va a poder”

Esta es una historia que muestra claramente como al final la figura materna y ella misma en su rol de madre se transforman en “heroínas”, este pensamiento ayuda a la adolescente a aliviar la tensión producida por la situación de su embarazo prematuro.

### Superyó

Para terminar se podría además analizar un aspecto que se muestra bastante interesante con respecto a nuestra investigación; es bien sabido que la introyección de normas y reglas se produce gracias a la influencia de los padres y de la sociedad,

para formar la estructura superyoica del individuo. Al tener falencias fundamentales las imágenes paternas en la psique de estas adolescentes; la manifestación del superyó generalmente oscila entre los dos extremos, suele ser muy severa, castigadora o muy laxa y carente de consecuencias, un ejemplo de un superyó laxo se lo puede ver en la siguiente historia contada frente a la lámina 13HM:

“Un señor que le gusta vivir disfrutando, no es responsable de sus actos en una de sus salidas se droga y toma una mujer y la viola, después la ahorcó, él se cambió, salió a seguir con su vida sin importarle lo que hizo.”

En esta historia se ve claramente cómo un hombre viola y mata a una mujer y luego salió a seguir con su vida. Veamos en cambio un ejemplo de un superyó severo

“Una madre soltera sufriendo por a veces ver a sus hijos pasar hambre de no darles todo lo que ella quisiera darles, de haberse equivocado, de tener tantos hijos, termina en que tiene que sufrir pero igual tiene que seguir porque sufrir no consigue nada, tiene que esconder su sufrimiento de los hijos para mostrarles que son lo más importante para ella aunque pasen pobreza.”

Aquí el castigo por ser “madre soltera”, es tener que pasar hambre y sufrir por ver a sus hijos pasar necesidades.

De estas historias se concluye que no existe una introyección adecuada de las normas dentro de la estructura psíquica de éstas adolescentes, es por eso, tal vez, que algunas de ellas no tienen claro el hecho de que lo que viven no es más que una consecuencia de una desafortunada decisión.

Haciendo una relación de los datos cualitativos y los cuantitativos se podrían considerar algunos puntos importantes que vale la pena destacar:

- Las *imágenes parentales* que son percibidas mayormente como abandonantes y agresivas se debe a un fuerte distanciamiento emocional por parte de los padres, lo que dificulta el proceso de construcción de la identidad dentro de esta etapa de la vida, pues la imagen propia se construye a partir de la identificación con los padres.
- Con respecto a la *autoimagen* se puede decir que gran parte de la imagen negativa de sí mismas se debe al hecho de que su identificación con las figuras parentales ha sido deficiente e incluso nula en muchas oportunidades, lo que resulta en imagen desvalorizante de sí misma.

- En un intento por llenar ese vacío de identidad, la adolescente intenta unirse a una persona que sustituya esa falta de valor personal, así la entrega sexual no es un ejercicio de su libertad, sino más bien un hecho al que ha sido forzada por las circunstancias.
- La actividad sexual no es un fin en sí misma, sino que es un medio de conseguir la seguridad afectiva que no posee, un medio de atracción, pues al carecer de valor personal la adolescente necesita un poderoso medio de seducción para atraer al otro, de ahí que el mundo se perciba como hostil y amenazante.
- La *ansiedad por desaprobación* se debe sobre todo al hecho de que han aprendido que la aprobación se gana por lo que se haga o se deje de hacer, el amor parental no es incondicional, si no que las escasas muestras de afecto están condicionadas al rendimiento escolar, a la capacidad para desarrollar tareas, a la inteligencia, la destreza, etc.; es por esta razón que cualquier decisión debe ser tamizada por ese filtro que aprueba o desaprueba, los padres
- Los *conflictos con la maternidad* nacen del hecho de que para ellas es muy complicado convertirse en madres empíricas de sus hijos, carecen de los medios, las habilidades y la madurez para asumir el rol, pero además se les niega la oportunidad siquiera de intentarlo. Otro asunto significativo es que se considera al hijo un error, un obstáculo, un fracaso en la vida de allí que estos conflictos sean tan significativos.
- Frente a tantos conflictos los mecanismos de defensa usados son los más variados, viéndose como los más importantes *la racionalización, la represión y la formación reactiva*, utilizándose los dos primeros para disminuir la tensión que se ocasiona por los problemas familiares y las relaciones entre padres e hijos y el último para aliviar el conflicto que existe con su propio rol de madre.

#### 4.4 Conclusiones

- De lo dicho anteriormente se puede concluir que la conformación de las *imágenes parentales* en la psique de las madres adolescentes ha sido inadecuada debido sobre todo a la disfuncionalidad de la relación de los padres, pues muchos de los padres son migrantes, o son separados o tienen relaciones

agresivas. La *figura paterna* se percibe muy ausente de la realidad de las adolescentes, pudiendo notar además que de formas muy variadas, ellas reclaman la presencia del padre en sus vidas. La madre, es una figura lejana, dedicada a sus propias actividades, abandonando a la hija a su propia suerte

- Este distanciamiento emocional ha producido una *autoimagen* pobre de las madres adolescentes, haciendo que ellas se sientan incapaces de asumir con eficacia su nuevo rol, teniendo sentimientos de rechazo hacia su hijo, poniendo en una desventajosa situación a esa nueva vida.
- La *actividad sexual* es vista como un acto de agresión a sí mismas y a otras personas, considerándolo aún un hecho deplorable que requiere castigo, posiblemente es por ello que las adolescentes perciben el maltrato sistemático, al que son sometidas en muchas ocasiones, como justo. Esto es peligroso para ellas y su hijo, pues, podrían en un futuro hacerse daño a sí mismas y/o a sus hijos como una manifestación del castigo que alivia la tensión del ejercicio sexual.
- La *relación de pareja* que tienen las adolescentes se basa muchas veces en la “obligación” que genera el embarazo, convirtiéndolas en unas verdaderas “mendigas” de afecto y complicando gravemente esta relación que, ya por sí sola, venía teniendo muchos desajustes. Será muy difícil para la adolescente separar la imagen paterna de la imagen de su pareja, lo que la llevará a colocar sobre él los sentimientos agresivos que abriga en relación al padre.
- Su *maternidad* se verá complicada con respecto a la imagen materna que lleva en su psique, podría ella misma convertirse en una madre abandonante y descuidar al niño, llegando incluso a abandonarlo, dejándolo al cuidado de los abuelos. Otra arista que produciría esta imagen materna sería que, por temor a ser una madre abandonante, se torne una madre sobreprotectora que no permita crecer al niño de una manera adecuada, pudiendo hasta inutilizarlo para la vida.
- Existe la posibilidad de que los *hijos* repitan la conducta de la madre en cuanto a la práctica temprana de una sexualidad activa, e incluso, a incurrir en una paternidad prematura, sobre todo, si no se corrigen los patrones de crianza y se mantienen los mismos modelos que sus padres emplearon en su educación.
- De ahí, que es imprescindible que se realice un trabajo que contribuya a la *revalorización personal* de las madres adolescentes, que pueda educarlas con respecto a patrones de crianza más saludables y beneficiosos, que rescate en ella



valores humanos fundamentales y que promueva relaciones más favorables entre padres e hijas, que contribuyan a romper este ciclo que ocasiona graves problemas sociales y de salud.

## CONCLUSIONES GENERALES

Una vez finalizada la investigación se podrían recoger algunas conclusiones que se consideran como importantes dentro del trabajo realizado:

- ✓ Las imágenes parentales que aparecen en la psique de las madres adolescentes son muy inadecuadas debido a un distanciamiento emocional producido por relaciones disfuncionales dentro de la familia, esto ocasiona una autoimagen pobre, una percepción negativa de la actividad sexual y dificultad para enfrentar situaciones conflictivas.
- ✓ Las adolescentes hijas de padres con relaciones disfuncionales (migrantes, separados, etc.) y con una mala relación con la madre están mayormente predispuestas a quedar embarazadas durante la adolescencia. Las carencias afectivas que dejan los padres en las adolescentes causan un daño muy severo a su autoimagen lo que las lleva a considerar la sexualidad como sustituto del afecto paterno.
- ✓ De acuerdo a la revisión bibliográfica y a los datos obtenidos en la investigación se puede concluir que la actividad sexual involucra un gran contenido de afectividad, los afectos no pueden desarticularse del ejercicio sexual, de ahí que la educación sexual debe abarcar fundamentalmente el componente afectivo, con la finalidad de que el ejercicio sexual sea una decisión del pleno ejercicio de la libertad de los seres humanos.
- ✓ Las madres adolescentes son un grupo de riesgo, que requiere formación de todo tipo, pero principalmente, requieren recuperar en ellas su propio valor personal que por el simple hecho de ser personas, lo tienen. Además, mostrarles que detrás de todo esto que ahora parece tan difícil, puede haber una época llena de satisfacciones, si consiguen tomar decisiones acertadas que influyan positivamente en su vida y la de sus hijos. El grupo de riesgo para quedar embarazada durante la adolescencia está entre los 15 y 16 años. Para evitar que esto ocurra, los programas de prevención deben centrarse en las adolescentes más jóvenes.
- ✓ Los padres deben esforzarse por cumplir a cabalidad con el rol que les corresponde, considerando que el futuro de sus hijos depende de las decisiones que ellos puedan tomar ahora; los padres no son solamente

proveedores, deben cumplir con la función de apoyar a sus hijos y básicamente enseñarles a “amar”.

## **RECOMENDACIONES**

A continuación se presentan algunas recomendaciones que pueden considerarse en el abordaje de la maternidad precoz:

- ✓ Los programas de prevención no deben solo abarcar cuestiones fisiológicas como el funcionamiento del sistema reproductivo y la anticoncepción, sino que deberían tener principalmente temas de crecimiento personal e identificar los grupos de mayor riesgo para brindarles apoyo específico.
- ✓ Se requiere urgentemente del desarrollo de programas de educación sexual para niños, adolescentes y padres, que consideren la sexualidad como algo inherente al ser humano y, por lo tanto, en relación con su afectividad, su espiritualidad y su desarrollo personal y social.
- ✓ La sociedad, en cambio, debería ocuparse de no señalar ni estigmatizar, pero también de no incentivar la maternidad adolescente, necesita proveer a sus actores de espacios especiales donde primen los valores humanos como el amor, la solidaridad, la responsabilidad, el compromiso, etc.
- ✓ Una sociedad más educada, que cuide los mensajes que los medios transmiten a los adolescentes, que promueva el valor de la familia y de cada ser humano, que propicie un ambiente donde la sexualidad deje de ser vista como otro consumible más; es la que logrará que todos tengamos un mejor futuro.
- ✓ Los padres de las madres adolescentes necesitan aprender a sobrellevar esta circunstancia, necesitan proveer a sus hijas de un ambiente adecuado, que les permita ser responsables de su situación, sabiendo que pueden contar con ellos.

## BIBLIOGRAFÍA

- ABT, L., & BELLAK, L. (1967). *Psicología Proyectiva*. Buenos Aires: Paidós.
- BELLAK, L. (1996). *TAT, CAT, SAT, Uso Clínico*. México: Manual Moderno
- BERCOVICH, S. (1994). El Sujeto de la adolescencia. *Revista Inscribir el Psicoanálisis*, 22-31.
- CRAIG, G., & BAUCUM, D. (2001). *Desarrollo Psicológico*. México: Pearson Educación.
- ERIKSON, E. (1974). *Sociedad y Adolescencia*. México: Siglo XXI Editores.
- EROLE, C. (1990). *Familias, conflictos y desafíos*. Buenos Aires: Edita.
- KAGAN, J. (1974). *Desarrollo de la personalidad en el niño*. México: Trillas S.A.
- LUENGO, X., MOLINA, R., & SANDOVAL, J. (2000). *Salud sexual y reproductiva del adolescente*. Paraguay: Efacim Eduna.
- MERLO TORO, J. (2001). *Embarazo en la adolescente*. Caracas: Ateproca.
- MOLINA, R. (1992). *Adolescencia y Embarazo*. Santiago de Chile: Publicaciones Técnicas Mediterráneo.
- ORGANISMO REGIONAL ANDINO DE SALUD. (2008). *El embarazo en adolescentes en la Subregión Andina*.
- PAPALIA, D. (2001). *Psicología del desarrollo, de la infancia a la adolescencia*. Mac Graw Hill.
- RICE, F. (1999). *La Adolescencia: Desarrollo, Relaciones y Cultura*. España: Level.
- SEAGAL, H. (1999). *Introducción a la obra de Melanie Klein*. Argentina: Paidós.

## LIBROS ELECTRÓNICOS

- ANDERSON, A. Y. (2001). *Técnicas Proyectivas del Diagnóstico Psicológico*.
- BALLESTEROS, F. (1999). *Psicodiagnóstico*, Biblioteca de Psicología y Educación.
- FREUD, S. (1896). *Obras Completas XLII Observaciones psicoanalíticas de un caso de paranoia*.
- SIQUIER-OCAMPO, M. (1998). *Las técnicas proyectivas y el proceso diagnóstico*.

## DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS

BOERE, G. (2002). *Teorías de la personalidad*. Recuperado el 6 de junio de 2010, de Psicología online: [www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad](http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad)

ISSLER, J. (Agosto de 2001). Recuperado el 15 de enero de 2011, de Embarazo en la adolescencia: [www.med.unne.edu.ar](http://www.med.unne.edu.ar)

ULIBARRIE, M. (marzo de 2003). *Situación del adolescente y maternidad*. Recuperado el 15 de enero de 2011, de [www.ilustrados.com](http://www.ilustrados.com)

## **ANEXOS**

Anexo 1	
Ficha Psicológica.....	1
Anexo 2	
Hoja de análisis de las historias del T.A.T.....	2
Anexo 3	
Informes Psicodiagnósticos de madres adolescentes según el T.A.T (20).....	3

## Anexo 1

### FICHA INTEGRATIVA DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

No. 001

#### 1. Datos de Filiación

Nombre:

Edad:

Estado Civil:

Lugar de Nacimiento:

Religión:

Ocupación:

Dirección y Teléfono:

Referencia:

Informante:

Fecha de elaboración:

Fecha de Nacimiento:

Sexo:

Lugar de Procedencia:

Escolaridad:

#### 2. Motivo de Consulta

Demanda Explícita:

Demanda Implícita:

#### 3. Antecedentes Disfuncionales

#### 4. Psicobiografía

#### 5. Historia Familiar y/o Genograma

#### 6. Reactivos Psicológicos

#### 7. Diagnóstico Presuntivo

Dx Formal:

Dx Informal:

#### 8. Criterios Pronósticos

#### 9. Recomendaciones

## Anexo 2

### HOJA DE ANÁLISIS DE LAS HISTORIAS DEL T.A.T.

Nombre: \_\_\_\_\_ Historia No. \_\_\_\_\_ (Lámina del T.A.T. No. \_\_\_\_\_)

1. **Tema Principal (descriptivo, interpretativo, diagnóstico)**
2. **Héroe Principal:** edad \_\_\_\_ sexo \_\_\_\_ ocupación \_\_\_\_\_  
Intereses \_\_\_\_\_ rasgos \_\_\_\_\_  
Habilidades \_\_\_\_\_  
Adecuación ( /, //, /// ) \_\_\_\_\_  
Imagen corporal \_\_\_\_\_ y/o  
autoimagen \_\_\_\_\_
3. **Principales necesidades del Héroe**
  - a) necesidades de conducta del héroe (como en la historia) \_\_\_\_\_  
inferencia dinámica: \_\_\_\_\_
  - b) personajes, objetos o circunstancias **introducidos** \_\_\_\_\_  
que implican necesidad de o para: \_\_\_\_\_
  - c) personajes, objetos o circunstancias **omitidos** \_\_\_\_\_  
que implican necesidad de o para: \_\_\_\_\_
4. **Concepto del ambiente (del mundo) como:** \_\_\_\_\_
5. **Las figuras paternas** (m. \_\_ f. \_\_) son vistas como \_\_\_\_\_ y la reacción del sujeto es \_\_\_\_\_  
**Las figuras contemporáneas** (m. \_\_ f. \_\_) son vistas como \_\_\_\_\_ y la reacción del sujeto es \_\_\_\_\_  
**Las figuras menores** (m. \_\_ f. \_\_) son vistas como \_\_\_\_\_ y la reacción del sujeto es \_\_\_\_\_
6. **Conflictos significativos:** \_\_\_\_\_
7. **Naturaleza de las ansiedades:** ( / )  
de daño físico, castigo o ambos \_\_\_\_\_ de enfermedad o lesión \_\_\_\_\_  
de desaprobación \_\_\_\_\_ de privación \_\_\_\_\_  
de falta o pérdida de amor \_\_\_\_\_ de muerte o ser devorado \_\_\_\_\_  
de ser abandonado \_\_\_\_\_ de ser fuerte e inerme \_\_\_\_\_  
otras \_\_\_\_\_
8. **Principales defensas contra los conflictos y temores:** ( /, //, /// )  
represión \_\_\_\_\_ formación reactiva \_\_\_\_\_ racionalización \_\_\_\_\_ aislamiento \_\_\_\_\_  
introyección \_\_\_\_\_ negación \_\_\_\_\_ anulación \_\_\_\_\_ escisión \_\_\_\_\_  
identificación proyectiva \_\_\_\_\_ otras \_\_\_\_\_
9. **Severidad del superyó que se manifiesta por:** ( / )  
el castigo por un "crimen" \_\_\_\_\_ inmediato \_\_\_\_\_ justo \_\_\_\_\_ demasiado severo \_\_\_\_\_  
demorado \_\_\_\_\_ injusto \_\_\_\_\_ demasiado indulgente \_\_\_\_\_  
inhibiciones \_\_\_\_\_ tartamudeo \_\_\_\_\_ respuesta inicial demorada o pausas \_\_\_\_\_
10. **Integración del yo, manifiesta en sí misma en:** ( /, //, /// )  
Adecuación del héroe \_\_\_\_\_ desenlace: feliz \_\_\_\_\_ infeliz \_\_\_\_\_  
realista \_\_\_\_\_ irreal \_\_\_\_\_  
procesos del pensamiento como se revelan en el argumento es: ( /, //, /// )  
estructurado \_\_\_\_\_ inestructurado \_\_\_\_\_ estereotipado \_\_\_\_\_ original \_\_\_\_\_ apropiado \_\_\_\_\_  
racional \_\_\_\_\_ bizarro \_\_\_\_\_ completo \_\_\_\_\_ incompleto \_\_\_\_\_ inapropiado \_\_\_\_\_  
**Inteligencia:** ( / ) superior \_\_\_\_\_ superior al promedio \_\_\_\_\_ promedio \_\_\_\_\_ inferior al  
promedio \_\_\_\_\_ deficiente \_\_\_\_\_



**INFORME PSICODIAGNÓSTICO**

Caso No. 1

**Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 9/07/1993

El caso uno tiene un hermano de 15 años de edad, su padre migró a los Estados Unidos en 1998 y retorna en 2009. Queda embarazada a los 15 años de su enamorado con quien tenía una relación de año y medio. Actualmente vive en casa de sus padres, tiene un bebé de 10 meses, se ocupa del niño luego del colegio y su pareja ayuda económicamente y continúan con la relación; tienen planes de casarse más adelante.

**Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como traicionada, dependiente, se siente abandonada e impotente y manifiesta necesidades de compañía, con deseos aprender, tiene fuertes necesidades de superación, de apoyo y de filiación. Necesidades agresivas, necesidades sexuales manifiestas.

Percibe a las figuras paternas como ambivalentes. La figura paterna considerada agresiva y autoritaria. La madre vista como regañona. Tiene ansiedades de falta o pérdida de amor. Se ve una represión de la agresividad; hay la percepción de abandono de los padres.

El ambiente es visto como autoritario, amenazante, rechazante y tentador. Los conflictos principales son sumisión-autonomía, amor-odio, aprobación-desaprobación y placer-responsabilidad. Manifiesta conflictos con la maternidad y conflictos en la infancia.

Tiene temor de la privación y la desaprobación. Utiliza la formación reactiva, racionalización, represión, anulación como mecanismos de defensa. Se evidencia un superyó que demora el castigo, poco interés por las normas, Se evidencian necesidades de ser reprendida, superyó laxo.

Buena adecuación con respecto a las relaciones con los pares. Percibe la relación sexual como una "travesura" digna de castigo, con graves consecuencias.

No ha superado el abandono del padre y se siente inadecuada para ejercer el rol de madre, ha sido criada como una niña mimada, actualmente trata de superar el "problema" de su embarazo precoz.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 2

### Datos Generales

Fecha de Nacimiento: 29/06/1994

El caso dos es la primera de tres hermanos, sus padres emigraron a los Estados Unidos en 1996 y su madre retorna en 2009 después de haber tenido muchos problemas. Queda embarazada a los 15 años de su enamorado con quien tenía una relación de un año. Actualmente vive en casa de sus padres, con su madre y sus hermanos, tiene un bebé de 3 meses, se ocupa del niño luego del colegio y su pareja ayuda económicamente y continúan con la relación; tienen planes de casarse más adelante.

### Informe Final del T.A.T.

Se percibe a sí misma como impotente, inadecuada, deshonesto, irresponsable.. Necesidad de afecto, necesidades familiares, necesidades de superación y supervisión, necesidad de apoyo y comprensión, necesidad de proteger o ser protegida, posibles necesidades sexuales.

Las figuras paternas son vistas como castigadoras, lejanas; hay temor por la desaprobación, a ser abandonado, al fracaso y a ser engañada. La figura del padre es vista como dadivosa y como un "hombre malicioso" (visión ambivalente).

El principal conflicto es el que gira en torno al logro y fracaso. Usa como mecanismo de defensa la anulación, la formación reactiva y la represión. Se evidencia un superyó demasiado severo.

Encontramos necesidades orales, se evidencia intragresión y agresividad latente. Se percibe a la pareja como alguien que no ama y que abandona. El ambiente se percibe como amenazante, nocivo, desalentador.

Conflictos con la figura materna, conflictos entre la sumisión y autonomía con respecto a los padres, posibles conflictos durante la infancia y temor a quedarse sola o ser abandonada. Tiene conflictos con el placer y la responsabilidad. Pobre adaptación en la vida social. Se perciben las relaciones sexuales como algo vergonzoso.

Se siente abandonada por sus padres y se siente responsable por su madre, ya que ésta se comporta como una niña pequeña, ha sido madre para sus hermanos, es decir que se halla entrenada en el oficio, sin embargo la posibilidad de que se presente una depresión severa es muy clara.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 3

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 26/01/1994

El caso tres es hija única, su madre nunca formalizó la relación con su padre y ella misma nunca tuvo relación con su padre sino hace apenas un año atrás cuando demandó a su madre para que le cediera su custodia a su padre. Se embaraza hace 8 meses de su enamorado con quien tenía una relación de un año. Actualmente vive en casa de su madre, y mantiene la relación con su pareja.

### **Informe Final del T.A.T.**

Autoimagen ambivalente infantil o de mayor edad, se ve como un niño que está creando, tal vez encerrado en su mente. Se ve a sí misma como triste y confundida. Identificación con la figura masculina degradada. Tiene una fuerte necesidad de logro y superación, necesidades de aceptación, necesidades agresivas, necesidades latentes de exhibicionismo, se evidencian deseos de huir, "estar en otro mundo".

Hay un conflicto significativo entre expresar sentimientos y alcanzar el éxito. Se evidencia temor a la desaprobación, se puede ver temor a tener que enfrentar grandes responsabilidades (maternidad). Tiene un sentimiento de culpa por el sacrificio de su madre al trabajar para criarla, la idea del sacrificio tiene que ver tal vez con conflictos familiares. Temor a la privación, a la oscuridad, a la soledad. Podría existir una agresividad latente.

Utiliza la formación reactiva, el aislamiento, la racionalización y la negación como mecanismos de defensa. La verbalización de emociones es muy fuerte, sin embargo parece no sentir las. El ambiente es percibido como discriminador, hostil, amenazador y rechazante. Se evidencia una completa ausencia de una estructura superyóica. La adecuación del yo es muy débil de ahí que se encuentra una lógica un poco extraña, el pensamiento va tornándose cada vez más inestructurado y extraño. Grandes preocupaciones acerca de lo que está en la mente, necesidad de resolver lo que está allí, fuerte ambivalencia con respecto al contenido de la mente, respuesta estereotipada concerniente hacia hacer ver que lo que está en la mente son recuerdos.

La pareja es vista como machista, hay temor al abandono. La figura paterna es vista como ansioso, curioso, entrometido. Se niega una relación con la madre, posibles conflictos entre madre e hija. Poca esperanza en el género humano, el miedo hace que uno no haga lo que es justo. Los pares son vistos como desleales. Distanciamiento del estímulo en un esfuerzo por alejar la época infantil. El acto sexual se considera como algo impulsivo y casual (no con la persona amada).

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 4

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 15/02/1994

El caso cuatro es la sexta hija de ocho hermanos, su padre falleció hace 11 años, ella vivía en el campo con su madre, al terminar la escuela vino a Cuenca a vivir con su hermana para estudiar. Empieza la relación con su enamorado hace cuatro años cuando ella tenía trece años y él 18, él vive en el oriente y trabaja allá, ellos se ven solamente los fines de semana quedó embarazada a los 15 años, tiene un bebé de 17 meses. Actualmente vive en casa de su hermana y tiene planes de salir a vivir sola, su pareja ayuda económicamente con el bebé pero vive en el oriente.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se percibe misma como abandonada, fracasada y rechazada; tiene una imagen pobre de sí misma. Fuertes necesidades de superación, necesidades de logro, necesidades de apoyo, encontramos también necesidades agresivas y necesidades orales, además necesidad de escapar de los problemas.

Puede existir una agresividad latente hacia las figuras paternas. Figuras paterna y materna vistas como ambivalentes (protectores y castigadores a la vez) y abandonantes, posible identificación masculina.

Utiliza la racionalización, negación y formación reactiva como mecanismos de defensa. Utiliza el apego a la religión tal vez como una expresión de la culpa por el ejercicio de una vida sexual activa. El principal conflicto gira en torno al abandono y la superación, se evidencian, además, conflictos con la sexualidad, el embarazo y la maternidad; culpa por el embarazo. Conflictos relacionados con el abandono de los padres o abandonar a los hijos. Encontramos agresividad latente.

El ambiente es percibido como triste, hostil. Conflictos interpersonales con los pares. Hay un castigo severo, evidencia de un superyó rígido. Son evidentes el temor a la culpa y a la desaprobación

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 5

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 5/07/1993

El caso cinco es la primera de dos hermanas, su hermana tiene 12 años; siempre ha vivido con sus dos padres y ha sido una niña mimada y consentida siempre, ha tenido muchos conflictos en las relaciones de pareja, “siempre me enamoro de quien no me conviene”. Se queda embarazada de su novio con quien llevaba un año de relación aparentemente muy buena, cuenta que cuando tuvieron la primera vez relaciones sexuales él empezó a comportarse extraño y a buscarle solamente cuando quería tener sexo, cuando se dio cuenta que estaba embarazada, él negó al bebé, esto le dolió mucho pero lo asumió y les contó a sus padres quienes aunque dijeron que le darían todo su apoyo le propusieron que abortara al bebé. Ella tuvo un aborto “espontáneo” a los 4 meses de embarazo aunque cree que su madre le dio algún medicamento para provocarle el aborto. Actualmente vive en casa de sus padres y se encuentra separada de su pareja.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como una mujer engañada y traicionada, hay necesidades de dar protección. Necesidades de comunicarse a un nivel más profundo, necesidad de ser uno mismo, necesidad de lograr algo por sí misma y probarse que es capaz. Necesidad de escapar, de hacer una nueva vida y empezar de nuevo. Agresividad latente, necesidades de sumisión, necesidades de pareja.

El ambiente es visto como dominante, culpabilizador y restrictivo en ocasiones y en otras como sobreprotector. Las figuras paternas son percibidas como intransigentes y dominantes. Se bloquea el estímulo de relación padre-hija, lo que puede sugerir conflictos en su relación. La figura materna es vista como sobreprotectora, que todo el tiempo está sobre la hija. La pareja es vista como dominante, desleal y maltratadora.

Mecanismos de defensa: anulación, identificación proyectiva y represión. Conflictos con la maternidad, se percibe como un “error” el hecho de tener un hijo; deseos de liberarse. Conflictos de autonomía-sumisión. Temor a la desaprobación, al abandono y al encierro o a las limitaciones. Las ansiedades se relacionan con el hecho de ser impotente ante los conflictos. Presencia de un superyó severo. Mucha carga afectiva con respecto al pasado, por conflictos que se vivieron. Se evidencia un superyó severo.

El sexo es visto como un acto ofensivo, no concordado, como el hecho de utilizar a alguien y nada más, se siente utilizada por su pareja y no hay esperanzas de cambio en el futuro

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 6

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 13/08/1993

El caso seis es la segunda hija de dos hermanas, su hermana tiene 23 años; siempre ha vivido con sus dos padres y su relación no ha sido muy buena. Se queda embarazada hace 5 meses, de su novio con quien llevaba dos años de relación, en cuanto supieron que ella estaba embarazada decidieron adelantar sus planes de matrimonio y decirles a los padres de ella que iban a casarse; Están casados hace un mes y medio y viven en la casa de sus suegros, pues su pareja estudia diseño. Mantienen una relación más o menos estable, aunque ella extraña mucho a su familia y no se adapta aún a la familia de su esposo.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como triste, incapaz e impotente, podría haber indicios de intragresividad. Necesidad de emprender algo, de intentarlo, se percibe un sentimiento de inadecuación. Se evidencia una clara necesidad de afecto y comunicación, podría sentirse no correspondida. Se reprime el estímulo sexual, conflictos con la sexualidad.

Se utiliza negación, racionalización, anulación, aislamiento e identificación proyectiva como mecanismos de defensa. Se ve al embarazo como un obstáculo para la superación personal. El conflicto básico es inadecuación versus logro. Temor a la desaprobación y a la falta de amor; temor a no poder resolver los problemas.

El ambiente se percibe como triste y hostil. La pareja es vista como inadecuada, indiferente y distante, no se evidencian relaciones interpersonales significativas. Las relaciones interpersonales parecen tener serios conflictos, los pares son percibidos como desleales, con el deseo de hacer daño. La figura paterna es vista como hostil, amenazante y agresiva. La madre es vista como aburridora y distante. Conflictos durante la infancia.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 7

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 21/08/1993

El caso siete es la primera hija de cuatro hermanos, su padre los abandonó cuando ella tenía 2 años, se fue sin reconocerlas a ella y a su hermana; luego su madre contrajo un nuevo compromiso con quien tuvo dos hijos varones, la pareja de su madre migró hace 11 años, casi no se sabe mucho de él pero ayuda económicamente en algo. Se queda embarazada a los 15 años, de su novio con quien tenía una relación de un año antes de quedar embarazada. Actualmente tiene un bebé de 24 meses, vive en la casa de su madre con sus hermanos, su pareja y ella trabajan para sustentar al bebé y ayudar a su madre ya que tienen problemas económicos; tiene planes de casarse con su pareja dentro de unos 3 años.

### **Informe Final del T.A.T.**

Figura infantil de sí misma; se ve a sí misma como una niña indefensa con necesidad de aprobación, en algunos casos y en otros se ve a sí misma como alguien que triunfa en la vida. Se percibe como ignorada y abandonada. Deseo de abandonar la responsabilidad. Necesidades de afecto, de protección, de filiación, de comunicación, de logro.

La relación de pareja es vista como conflictiva. La pareja es vista como orgullosa y que evade los problemas. El ambiente es percibido como demandante y hostil. Hay un uso constante de la generalización como mecanismo de defensa además tenemos, racionalización, identificación proyectiva anulación y formación reactiva.

Conflictos infantiles relacionados con el abandono. Agresividad latente con respecto a los padres. Se perciben las obligaciones paternas como un sacrificio. Conflictos en la relación con el padre. La figura paterna es vista como un amigo con una relación muy superficial. Conflictos con la maternidad, el hecho de tener muchos hijos e relaciona con eventos desdichados.

Temor a la pobreza, a la soledad. Las relaciones interpersonales son vistas como cosas que tienden solo al placer, sin mucho sentido. Hay un bloqueo de los sentimientos que producen las relaciones interpersonales. Posibles conflictos a nivel interpersonal con la figura femenina. Problemas con la fantasía o con lo que hay en la mente. La sexualidad es percibida en forma de agresión, culpa en relación con el acto sexual. Se manifiesta un superyó muy laxo, sin castigo por el crimen.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 8

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 28/12/1994

El caso ocho es la segunda hija de dos hermanos, su hermano tiene 23 años, su padre migró hace diez años pero regresó hace siete años, su padre y su madre tienen una buena relación, su hermano tuvo un bebé antes de cumplir los 18 años, él tiene una relación con su novia de 6 años pero la relación es muy disfuncional. Ella se quedó embarazada hace 5 meses de su novio con el que mantuvo una relación de tres años, le conoció en casa, era uno de los amigos de su hermano. Actualmente vive junto con su pareja en la casa de sus padres y según refiere mantiene una buena relación con todos.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como indefensa, sexualmente utilizada, sufriendo las consecuencias de los actos de los otros. Se identifica con la figura masculina que es vista de manera negativa. La figura masculina representa una gran carga agresiva manifiesta.

Necesidad de afecto, oralidad; necesidad de castigo con relación a la sexualidad. Necesidad de escapar de la realidad. Se percibe la realidad como oscura y llena de encrucijadas. Deseo de vivir lo que hay en la mente y no lo que está fuera de ella. Mecanismos de defensa; negación, identificación proyectiva y racionalización.

El ambiente es visto como abandonante y hostil. Miedo en relación al embarazo. Agresividad en la relación de pareja. La figura masculina se bloquea e ignora, posibles conflictos con la figura masculina. La pareja es vista como irresponsable y como alguien que ocasiona una "caída" (posiblemente embarazo). Temor a ser abandonada. Las figuras paternas son vistas como severas y abandonantes. Conflictos de autonomía – sumisión, relacionados con el padre. La figura paterna es vista como exigente y no afectuosa.

Conflictos con el área sexual, culpa en relación con el embarazo o con respecto a la sexualidad. Sexualidad vista como un acto de agresión, un crimen; embarazo relacionado con la agresión. Conflictos con la maternidad. Criar y tener al hijo es visto como un castigo. Se bloquea la figura materna. Las relaciones interpersonales son vistas como satisfactorias.

Responsable: Patricia Sampedro



## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 9

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 19/04/1994

El caso nueve es la penúltima hija de seis hermanos, migró hace doce años a los Estados Unidos y aún no ha vuelto, su madre se quedó embarazada de otra persona un año después de que su padre se fue, pero él lo reconoció como su hijo y se encarga económicamente de él. Queda embarazada a los 15 años de su novio con quien tenía una relación de dos años, él es mayor a ella con doce años. Cuando quedó embarazada quisieron casarse pero su madre y hermano mayor no se lo permitieron, pero actualmente vive en casa de su madre junto a su pareja y tiene un bebé de 4 meses

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como dominada por un hombre. Autoimagen infantil, se ve a sí misma como abandonada por sus padres. Necesidad de autonomía, necesidades agresivas, necesidades de pensar, de concentrarse y tener paz. Se encuentran necesidades de logro y superación, necesidad de aparentar, de afecto, de filiación. Conflictos entre autonomía y sumisión manejados en relación con la edad.

Mecanismos de defensa: represión, negación, aislamiento, identificación proyectiva, formación reactiva, generalización y racionalización. El estudio es visto como un sacrificio digno de recompensa, El ambiente se percibe como restrictivo. Posible agresividad latente. Inclinación a detener los conflictos.

Pareja es vista como temperamental, tal vez agresiva. Se bloquea la figura paterna trasladándola a la figura de pareja que es vista como machista, ruda y manipuladora. Temor al conflicto y a estar afligido y enojado. Posible agresión psicológica. Agresividad latente. Existe una discriminación entre la figura femenina y masculina. Preocupaciones con respecto al mundo de la mente, reflexiones con respecto al pasado. Conflictos entre la fantasía y la realidad.

Las relaciones con los pares son percibidas como satisfactorias, expresan confianza y lealtad. Los padres son vistos como castigadores. La madre es vista como cuidadora. Se manifiesta un superyó severo. Se siente cómoda e incluso desea la soledad. Se bloquea el estímulo sexual. Conflictos con la sexualidad que es vista como una fuerte agresión

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.10

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 13/07/1993

El caso diez es la segunda de dos hermanas, su padre migró a los Estados Unidos hace 12 años, su relación con la madre fue muy mala siempre; fue a vivir con su padre fuera del país cuando tenía 14 años, allá la pasó muy mal, pues él la trató como una empleada del servicio, un año después regresa al Ecuador, luego de descubrir que su padre tiene una relación con una persona allá, se ha visto envuelta en peleas y en situaciones agresivas. Queda embarazada de gemelos a los 16 años, de su enamorado con quien tenía una relación de 6 meses, él es una persona disfuncional, adicta al alcohol y a otras sustancias, actualmente se encuentra recluido en un Centro de Rehabilitación. Ella vive en casa de su madre con sus 2 bebés que tienen un año; casi no reciben ayuda del padre de los niños.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como triste, confundida, atemorizada y reprimida. Temor a la desaprobación, a la impotencia, a equivocarse y ser derrotada, de afecto y de pareja. Necesidad de autonomía, fuerte necesidad de huir. Necesidad de logro y superación, de apoyo y ayuda, necesidad de dejar el pasado atrás. Posible agresividad latente. Deseo de convertir en realidad lo que reside en la mente.

Racionalización, identificación proyectiva, generalización, formación reactiva y evitación como mecanismos de defensa. El ambiente es percibido como desesperado, hostil y agresivo. Conflicto entre cumplir las metas y no hacerlo debido a los obstáculos. Conflictos de autonomía–sumisión que vienen desde la infancia, de aprobación-desaprobación, de actividad - pasividad.

La pareja es vista como alguien que hace daño y que no desea comprometerse, también se la ve como represora. Someterse a una pareja es causa de ansiedad. Se bloquea la figura paterna. La figura de la madre es vista como indecisa en cuanto a apoyar a su hija. El hijo es visto como un problema, tal vez un obstáculo. Incertidumbre por el futuro. Posible derrumbe emocional, tal vez síntomas depresivos. La infancia es percibida como catastrófica. Agresión relacionada con el sexo. Se identifica con el rol del varón para ejecutar venganza.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.11

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 20/04/1994

El caso once es la primera de tres hermanos, su padre se divorció de su madre cuando ella tenía 2 años de edad y a partir de ahí no se volvió a saber nada de él. Su madre contrajo un nuevo compromiso hace 10 años, esta persona se ha comportado como su padre pero hace 5 años viajó a España, desde donde envía dinero para ella y sus hermanos. Queda embarazada hace 8 meses de su novio con quien tiene una relación de 3 años, luego de quedar embarazada, los dos fueron a vivir juntos a casa de sus suegros pero 2 meses después ella volvió a su casa porque él la golpeaba y la maltrataba psicológicamente, hace 3 meses él le pidió perdón y volvieron a vivir juntos, esta vez en la casa de sus padres, donde ya no la maltrata.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como maltratada, como figura de autoridad. Necesidades orales, agresividad latente. Necesidades de filiación, de comunicación, de cambiar y mejorar, de huir y escapar. Temor a la privación, al daño físico, a la falta de amor y a la desaprobación.

Ambiente es percibido como hostil y demandante. Racionalización, negación, evitación, formación reactiva y represión como mecanismos de defensa. Agresividad en contra de la figura femenina, sin considerar el embarazo. Conflicto entre laboriosidad y pasividad. Conflictos entre agresividad y pasividad.

La figura materna es vista como golpeadora, problemática y restrictiva. La figura paterna es vista como un extraño. Pareja vista como temperamental y agresivo frente a los problemas. Los hijos son percibidos como causantes de conflictos. La figura del hijo es vista como problema.

Las relaciones interpersonales son vistas como satisfactorias. Se bloquea el estímulo sexual, la relación de pareja es vista como problemática. Agresividad mezclada con la sexualidad en plano latente.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.12

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 23/09/1993

El caso doce es la segunda de dos hermanas, su padre migró a los Estados Unidos hace 12 años y retorna hace 6 años, a partir de ahí compra un taxi y se dedica a trabajar de chofer, la relación con sus padres es distante, pero no conflictiva, su hermana se casó cuando tenía 18 años, lleva 7 años de matrimonio con una buena relación según ella refiere. Ella se queda embarazada a los 16 años, de su novio con quien tenía una relación de un año y medio. Al quedar embarazada, ellos adelantan sus planes de boda y proponen a sus padres casarse, para su papá fue muy difícil aceptarlo, pues él soñaba que ella pudiera primero graduarse como profesional universitaria; ella se casó y vive con su esposo desde hace 4 meses; actualmente tiene 7 meses de embarazo.

### **Informe Final del T.A.T.**

Autoimagen pobre, se ve a sí misma como maltratada, como impotente frente a los problemas, como destruida por no tener buenas bases, tal vez se refiere a principios. Se perciben necesidades de logro y superación. Necesidades agresivas y voyeristas. Necesidad de autonomía, necesidades de refugio, protección y apoyo.

El ambiente se percibe como restrictivo, hostil y agresivo. Las figuras paternas son vistas como quienes obligan y restringen. Padre visto como acosador y abusador. Figura materna vista como alguien que apoya. Se utiliza la represión, generalización como mecanismos de defensa. El conflicto principal gira en torno al logro e incapacidad. Temor a la desaprobación, al daño físico. Intragresividad manifiesta. Se percibe una gran carga agresiva.

La pareja es vista como maltratadora. La relación de pareja es vista como un acto de agresión. Conflicto responsabilidad versus pasividad. Relaciones interpersonales muy superficiales, la figura de los pares es vista como extraña. Posible pobreza emocional o depresión. Sexo visto como un acto de agresión.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.13

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 30/08/1993

El caso trece es la primera de tres hermanos, sus padres emigraron a los Estados Unidos hace 9 años y ella se quedó al cuidado de sus abuelos, sus padres allá tienen dos hijos y prácticamente han hecho vida allá. La relación con sus padres es bastante distante y quienes toman las decisiones son los abuelos. Ella queda embarazada hace 8 meses de su novio con quien tenía un año de relación; al enterarse que estaba embarazada sus abuelitos tuvieron muchos problemas e incluso sus padres le dijeron que ya no le iban a ayudar más. Actualmente vive en la casa de sus abuelos, su pareja la visita y continúan la relación pero no conviven; tienen planes de casarse finalizando este año lectivo.

### **Informe Final del T.A.T.**

Autoimagen pobre, se ve a sí misma como perdida en el sufrimiento. Pensar mucho es visto como perjudicial. Temor a perder oportunidades y quedar "vacío", a la impotencia y a los conflictos. Temor al daño físico y a la privación. Miedo a la desaprobación, a la impotencia, a la soledad y a los conflictos. Necesidad de sentirse útil, necesidades voyeuristas. Necesidad de afecto, de pareja; necesidades sexuales. Necesidades orales, agresivas.

Racionalización, identificación proyectiva, evitación y anulación como mecanismo de defensa. El estudio es visto como algo de menor importancia. Conflicto entre laboriosidad y pasividad, entre amor y desamor, entre rechazo y aceptación.

La pareja es vista como rechazante y abandonante, además es también descalificada y vista como un borracho, sin sentido de responsabilidad. La figura del padre es vista como amenazante. Figura materna vista como pasiva (solo de estar), posible distancia emocional. Rechazo a la figura del hijo. Relaciones interpersonales con las figuras de los pares son distantes. Sexo visto como un acto de agresión.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.14

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 3/09/1993

El caso catorce es la primera de dos hermanas, su padre tiene dificultades con el alcohol, tiene una relación distante con su madre. Queda embarazada a los 15 años, de su novio con quien tiene una relación de un año y medio con una vida sexual activa, luego de quedar embarazada tuvo muchas dificultades en su casa con sus padres, entonces ellos se fueron a vivir juntos. Actualmente viven solos con su bebé de un año, su madre cuida al bebé mientras ella está en el colegio.

### **Informe Final del T.A.T.**

Autoimagen pobre, se ve como deprimida, alcohólica, adicta. Se ve a sí misma como abandonada y desprotegida. Necesidad de cuidado, de atención, de apoyo, de comunicación y de filiación. Necesidad de logro. Necesidades orales.

Represión, evitación, aislamiento, anulación y formación reactiva como mecanismos de defensa. Pareja vista como abandonante e infiel. Agresividad activa en relación a la pareja. Temor a la desaprobación, al daño físico, a la privación, al abandono y a la impotencia. Presencia de agresividad latente. Conflictos entre autonomía y sumisión. Se ve envuelta en muchos conflictos pero esperanzada.

Actitud pasivo-agresiva con respecto a las figuras paternas. Los padres son descalificados; son vistos como lejanos, distantes y estrictos. Padre visto como autoritario. Figura materna vista como abandonante, se degrada la figura al nivel de una "simple empleada". La figura del hijo es vista como el motivo para luchar.

El ambiente se percibe como peligroso, restrictivo y subyugante. Las relaciones interpersonales son vistas como un motivo de castigo. Sexo visto como un acto de agresión, se identifica con la figura del agresor. La figura femenina es vista como prostituta.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.15

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 23/03/1993

El caso quince es la primera de dos hermanas, su padre biológico abandonó a su madre cuando ella era pequeña, hace once años su mamá adquiere un nuevo compromiso y él se convierte en un padre para ella, la reconoce legalmente como su hija, le da afecto, apoyo y todo lo que necesita, su relación con la madre es muy mala, ella es muy estricta y poco comunicativa. Queda embarazada a los 16 años de su novio con quien tenía un año de relación, su relación era buena, al punto de que cuando se enteraron del embarazo, planearon casarse; al enterarse la madre del embarazo, ella prohíbe al muchacho que vuelva a ver a su hija y no ha permitido que él pueda conocer a su hijo, él quiere hacerse responsable por el niño pero no se lo permiten. Actualmente ella vive en casa de sus padres con su bebé de 4 meses, su madre le tiene prohibido que vea al padre del niño bajo la amenaza de retirarle todo el apoyo e incluso de mandarle sacando de la casa.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como responsable, como agobiada por los problemas de los demás. Falacia de retribución, Necesidad de hacer lo correcto; necesidad de conformarse al entorno; necesidades de afecto, de pareja, de comprensión y de comunicación. Agresividad latente.

El ambiente se percibe como demandante, hostil, amenazante y se siente acorralada. Introyección, formación reactiva, generalización, represión y aislamiento como mecanismos de defensa. Conflicto entre pasividad y laboriosidad. Temor a lo que puede ocurrir si se "sale del molde", temor a la impotencia y a la desaprobación.

Las figuras paternas son vistas como distantes. Los familiares son vistos como abandonantes. Se siente presionada por las figuras parentales que son vistas como coercitivas. Figura del hijo vista como un problema. La relación de pareja se considera insatisfactoria y frágil. Mala adecuación del yo. Introyección como mecanismo de defensa. Fuerte necesidad de hacer lo correcto, superyó fuerte y dominante.

Identificación con la figura masculina. Sexo es visto como un acto de diversión. Fantasea con dejar de lado la responsabilidad de la maternidad.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 16

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 08/11/1995

El caso dieciséis es la segunda hija de dos hermanos, su padre migró hace diez años a los Estados Unidos. Quedó embarazada hace 5 meses de su novio con el que mantuvo una relación de dos años, luego de saber que estaba embarazada él estuvo un poco indeciso de aceptar la responsabilidad pero luego decide apoyarla. Actualmente vive junto con su pareja en la casa de sus padres.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como indefensa, maltratada e inadecuada. Se identifica con la figura masculina en su rol vengador. La figura masculina representa una gran carga agresiva manifiesta.

Necesidad de afecto, oralidad; necesidad de castigo con relación a la sexualidad. Necesidad de escapar de la realidad. Se percibe la realidad como oscura y conflictiva. Deseo de vivir lo que hay en la mente y no la realidad. Mecanismos de defensa; negación, identificación proyectiva y racionalización.

El ambiente es visto como abandonante y hostil. Miedo en relación al embarazo. Agresividad en la relación de pareja. La figura masculina se bloquea e ignora, posibles conflictos con la figura masculina. La pareja es vista como irresponsable e inadecuada. Temor a ser abandonada. Las figuras paternas son vistas como severas y abandonantes. Conflictos de autonomía – sumisión, relacionados con el padre. La figura paterna es vista como exigente y no afectuosa.

Conflictos con el área sexual, culpa en relación con el embarazo o con respecto a la sexualidad. Sexualidad vista como un acto de agresión, un crimen; embarazo relacionado con la agresión. Conflictos con la maternidad. Criar y tener al hijo es visto como un castigo. Se bloquea la figura materna. Las relaciones interpersonales son vistas como satisfactorias.

Responsable: Patricia Sampedro



## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No. 17

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 29/06/1994

El caso diecisiete es la última hija de cuatro hermanos, los padres emigraron hace doce años a los Estados Unidos, y su madre retornó hace 6 años. Ella se queda embarazada a los 15 años de su novio con quien tenía una relación de dos años. Cuando quedó embarazada decidieron casarse pero no los dejaron, aunque luego pudo ir a vivir con su pareja, tuvieron problemas mientras estuvieron viviendo juntos y nuevamente regresó cada uno a su casa. Actualmente tiene un bebé de 10 meses, continúan su relación pero sin convivencia

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como dominada por un hombre. Autoimagen infantil, se ve a sí misma como abandonada por sus padres. Necesidad de autonomía, necesidades agresivas, necesidades de pensar, de concentrarse y tener paz. Se encuentran necesidades de logro y superación, necesidad de aparentar, de afecto, de filiación. Conflictos entre autonomía y sumisión manejados en relación con la edad.

Racionalización, identificación proyectiva, generalización, formación reactiva y evitación como mecanismos de defensa. El ambiente es percibido como desesperado, hostil y agresivo. Conflicto entre cumplir las metas y no hacerlo debido a los obstáculos. Conflictos de autonomía–sumisión que vienen desde la infancia, de aprobación-desaprobación, de actividad - pasividad.

La pareja es vista como alguien que hace daño y que no desea comprometerse, también se la ve como represora. Someterse a una pareja es causa de ansiedad. Se bloquea la figura paterna. La figura de la madre es vista como indecisa en cuanto a apoyar a su hija. El hijo es visto como un problema, tal vez un obstáculo. Incertidumbre por el futuro.

Las relaciones con los pares son percibidas como satisfactorias, expresan confianza y lealtad. Los padres son vistos como castigadores. La madre es vista como cuidadora. Se manifiesta un superyó severo. Se siente cómoda e incluso desea la soledad. Se bloquea el estímulo sexual. Conflictos con la sexualidad que es vista como una fuerte agresión

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.18

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 12/05/1995

El caso dieciocho es la segunda de dos hermanas, su padre migró a los Estados Unidos hace 12 años, su relación con la madre siempre ha sido conflictiva. la relación con el padre no es muy buena ya que desde que se fue se volvió muy desconfiado y piensa que todos le van a robar y por eso les manda muy poco dinero, solamente para lo estrictamente necesario. Queda embarazada a los 15 años, de su enamorado con quien tenía una relación de 8 meses, él es una persona disfuncional, desocupada y muy probablemente alcohólico. Ella vive en casa de su madre con su bebé de dos meses.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como triste, confundida, atemorizada y reprimida. Temor a la desaprobación, a la impotencia, a equivocarse y ser derrotada, de afecto y de pareja. Necesidad de autonomía, fuerte necesidad de huir. Necesidad de logro y superación, de apoyo y ayuda, necesidad de dejar el pasado atrás. Posible agresividad latente. Deseo de convertir en realidad lo que reside en la mente.

Mecanismos de defensa: represión, negación, aislamiento, identificación proyectiva, formación reactiva, generalización y racionalización. El estudio es visto como un sacrificio digno de recompensa, El ambiente se percibe como restrictivo. Posible agresividad latente. Inclinación a detener los conflictos.

Pareja es vista como temperamental, tal vez agresiva. Se bloquea la figura paterna trasladándola a la figura de pareja que es vista como machista, ruda y manipuladora. Temor al conflicto y a estar afligido y enojado. Posible agresión psicológica. Agresividad latente. Existe una discriminación entre la figura femenina y masculina. Preocupaciones con respecto al mundo de la mente, reflexiones con respecto al pasado. Conflictos entre la fantasía y la realidad.

Derrumbe emocional, posibles síntomas depresivos. La infancia es percibida como catastrófica. Agresión relacionada con el sexo. Se identifica con el rol del varón para ejecutar venganza.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.19

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 05/02/1994

El caso diecinueve es la primera de tres hermanos, su padre se divorció de su madre cuando ella tenía un mes de edad y nunca se ocupó de ella. Su madre contrajo un nuevo compromiso hace 7 años, y la relación con su padrastro es mala, pues no se comprenden él hace mucha diferencia entre ella y sus hermanos. Queda embarazada hace 7 meses de su novio con quien tiene una relación de 2 años, luego de quedar embarazada, los dos fueron a vivir juntos a casa de sus papás pero la relación era muy mala y un mes después tuvieron que salir de allí; actualmente están viviendo en la casa de los suegros.

### **Informe Final del T.A.T.**

Autoimagen pobre, se ve a sí misma como maltratada, como impotente frente a los problemas, como destruida por no tener buenas bases, tal vez se refiere a principios. Se perciben necesidades de logro y superación. Necesidades agresivas y voyeristas. Necesidad de autonomía, necesidades de refugio, protección y apoyo.

Ambiente es percibido como hostil y demandante. Racionalización, negación, evitación, formación reactiva y represión como mecanismos de defensa. Agresividad en contra de la figura femenina, sin considerar el embarazo. Conflicto entre laboriosidad y pasividad. Conflictos entre agresividad y pasividad.

La pareja es vista como maltratadora. La relación de pareja es vista como un acto de agresión. Conflicto responsabilidad versus pasividad. Relaciones interpersonales muy superficiales, la figura de los pares es vista como extraña. Posible pobreza emocional o depresión. Sexo visto como un acto de agresión.

Responsable: Patricia Sampedro

## INFORME PSICODIAGNÓSTICO

Caso No.20

### **Datos Generales**

Fecha de Nacimiento: 17/08/1994

El caso veinte es la segunda de dos hermanos, su padre migró a los Estados Unidos hace 10 años y retorna hace 4 años, la relación con sus padres es distante, pero no conflictiva, su padre es muy estricto y su madre es distante. Ella se queda embarazada a los 16 años, de su novio con quien tiene una relación de un año y medio. Al quedar embarazada, ellos adelantan sus planes de boda y proponen a sus padres casarse, al principio los padres se niegan pero luego aceptan si ellos van a vivir en su casa; ella se casó y vive con su esposo en la casa de sus padres desde hace 6 meses; actualmente tiene 8 meses de embarazo.

### **Informe Final del T.A.T.**

Se ve a sí misma como maltratada, indefensa e irresponsable. Necesidades orales, agresividad latente. Necesidades de filiación, de comunicación, de cambiar y mejorar, de huir y escapar. Temor a la privación, al daño físico, a la falta de amor y a la desaprobación.

El ambiente se percibe como restrictivo, hostil y agresivo. Las figuras paternas son vistas como quienes obligan y restringen. Padre visto como acosador y abusador. Figura materna vista como alguien que apoya. Se utiliza la represión, generalización como mecanismos de defensa. El conflicto principal gira en torno al logro e incapacidad. Temor a la desaprobación, al daño físico. Intragresividad manifiesta. Se percibe una gran carga agresiva.

La figura materna es vista como golpeadora, problemática y restrictiva. La figura paterna es vista como un extraño. Pareja vista como temperamental y agresivo frente a los problemas. Los hijos son percibidos como causantes de conflictos. La figura del hijo es vista como problema.

Las relaciones interpersonales son vistas como satisfactorias. Se bloquea el estímulo sexual, la relación de pareja es vista como problemática. Agresividad mezclada con la sexualidad en plano latente.

Responsable: Patricia Sampedro