

# UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA



## FACULTAD DE PSICOLOGÍA

## **TESINA DE LICENCIATURA**

**“MOTIVACIONES FUNDAMENTALES DE  
LA EXISTENCIA EN ADOLESCENTES  
EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON  
LOS FACTORES DE RIESGO  
ENUNCIADOS PARA DEPRESIÓN  
POSTPARTO”**

**MARCELA MURILLO**

**Director de Tesina: Mag. CASANOVA, Julia**

**Mendoza, 2013**

## HOJA DE EVALUACIÓN

### Tribunal

Presidente:

Vocal:

Vocal:

Profesora Invitada: Mag. Julia Casanova

Nota:

## Agradecimientos

A **Ignacio** mi hijo, por ser el motor de mis días.

A mis papás, **Graciela y Alfredo**, por confiar siempre en mí, darme el apoyo y la seguridad necesaria para transitar este camino; y demostrarme día a día que no estoy sola.

A mis hermanas, **Julieta**, por crecer juntas, compartir peleas, juegos y bromas; a **Luciana** por escucharme siempre.

A la **Licenciada Julia Casanova** por la predisposición, el tiempo, la experiencia y su confianza.

A mi abuela **Anselma** y mi abuela **Doris**, que aunque ya no está, siempre estuvo en mi corazón.

A mi **tío Jorge** en especial, por compartir mis días y hacerme ver la realidad de una manera distinta.

A mis amigas y colegas, **Ornella y Giselle**, por el apoyo, por el aguante, transitando juntas esta hermosa elección y decisión de carrera.

A mis **amigas** de la vida.

A **todos** los que me acompañaron en este proceso.

## Resumen

El embarazo adolescente es una problemática que se ha incrementado. Se analizó cómo puede influenciar a nivel psicológico ser madre a una edad tan temprana y las consecuencias que esto trae aparejado, entre las que se encuentra la depresión posparto.

El presente trabajo intenta explorar y describir acerca de las consecuencias que origina estar embarazada y ser adolescente. Tomando como base la teoría del Análisis Existencial Personal, propuesto por Alfred Längle, se procura analizar y detallar cómo se encuentran las cuatro Motivaciones Fundamentales de la Existencia en adolescentes embarazadas. Se analizó desde la perspectiva del Análisis Existencial en función de encontrar coincidencias entre las motivaciones más afectadas y los factores de riesgo para depresión posparto.

A partir de esto se realizaron entrevistas semiestructuradas, a dos adolescentes embarazadas.

Como conclusión podemos decir que 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. La presencia de ciertos factores como: embarazo no deseado, mala relación de pareja, falta de apoyo práctico y emocional, apoyo social insuficiente, adversidad social y pobreza, son predictores de depresión postparto. Lo cual afecta principalmente la Segunda Motivación Fundamental, es decir, “La relación con la vida”.

## Abstract

Teenage pregnancy is a problem that has increased. We analyzed how psychological level can influence a mother at a young age and the consequences that this brings, including postpartum depression is.

This paper attempts to explore and describe about the consequences incurred being pregnant and being a teenager. Based on the theory of Personal Existential Analysis, proposed by Alfried Längle, seeks to analyze and detail how there are four fundamental motivations of Existence in pregnant adolescents. Was analyzed from the perspective of existential analysis based on finding similarities between the motivations most affected and risk factors for postpartum depression.

From this semi-structured interviews were conducted, two pregnant teenagers.

In conclusion we can say that teenage pregnancy is a crisis that is imposed on the crisis of adolescence. Includes deep somatic and psychosocial changes with increased emotionality and accentuation of previously unresolved conflicts. The presence of certain factors such as unwanted pregnancy, bad relationship, lack of practical and emotional support, inadequate social support, social adversity and poverty are predictors of postpartum depression. Which affects mainly the Second Fundamental Motivation, ie "The relationship with life."

# Índice

<b>Agradecimientos .....</b>	<b>4</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>5</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>6</b>
<b>Índice .....</b>	<b>7</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>10</b>

## PARTE I: Marco Teórico

<b>CAPÍTULO I: “Embarazo Adolescente” .....</b>	<b>13</b>
<b>1. Embarazo Adolescente:.....</b>	<b>14</b>
1.1. Adolescencia .....	14
1.1.2. Etapas de la Adolescencia .....	17
1.2. Sexualidad Adolescente .....	19
1.3. Adolescencia y embarazo.....	21
 <b>CAPÍTULO II: “Depresión Postparto” .....</b>	<b>28</b>
<b>2. Depresión Postparto .....</b>	<b>29</b>
2.1 .Factores de Riesgo .....	32
 <b>CAPÍTULO III: "Aportes desde el Análisis Existencial" .....</b>	<b>33</b>
<b>3. Alfred Längle y sus aportes .....</b>	<b>34</b>
3.1 .Historia.....	34
3.2 .Definición de Psicodinámica Analítico Existencial .....	34
3.3. La tarea de la psiquis en la existencia del Hombre.....	35
3.4 .La significación existencial de la psicodinámica.....	36

3.5. Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia .....	37
3.5.1 .Primera Motivación Fundamental: “El Ser” .....	42
3.5.2. Segunda Motivación Fundamental: “La Relación con la Vida” .....	48
3.5.3 .Tercera Motivación Fundamental: “El Ser sí mismo” .....	52
3.5.4 .Cuarta Motivación Fundamental: “El Devenir” .....	56
3.6. Análisis Existencial Personal (AEP) .....	60

## **PARTE II: Marco Metodológico**

<b>CAPÍTULO IV: “Marco Metodológico” .....</b>	<b>64</b>
4.1. Objetivos de Investigación .....	65
4.2. Método .....	65
4.2.1. Tipo de estudio y diseño .....	65
4.2.2. Unidad de análisis .....	66
4.2.3. Instrumentos y materiales de evaluación.....	66
4.2.3.1. Recolección de datos .....	66
4.2.3.2 Análisis de datos .....	69
4.2.4 .Procedimiento.....	75
<b>CAPÍTULO V: "Análisis y Discusión de Resultados" .....</b>	<b>77</b>
<b>5.1 .Caso “Micaela” .....</b>	<b>78</b>
5.1.1. Análisis Categorical de la entrevista .....	78
5.1.2. Discusión de los Resultados .....	84
<b>5.2. Caso “Karina” .....</b>	<b>87</b>
5.2.1. Análisis Categorical de la entrevista .....	87
5.2.2. Discusión de los Resultados .....	92



<b>Conclusiones</b> .....	96
<b>Bibliografía</b> .....	102
<b>Apéndice</b> .....	106

## Introducción

El embarazo adolescente es una problemática que se ha incrementado. Se analizó cómo puede influenciar a nivel psicológico ser madre a una edad tan temprana y las consecuencias que esto trae aparejado, entre las que se encuentra la depresión posparto.

El presente trabajo intenta explorar y describir acerca de las consecuencias que origina estar embarazada y ser adolescente. Tomando como base la teoría del Análisis Existencial Personal, propuesto por Alfred Längle, se procura analizar y detallar cómo se encuentran las cuatro Motivaciones Fundamentales de la Existencia en adolescentes embarazadas. Se analizó desde la perspectiva del Análisis Existencial en función de encontrar coincidencias entre las motivaciones más afectadas y los factores de riesgo para depresión posparto.

El embarazo adolescente es un importante problema de Salud Pública, que se asocia a consecuencias biológicas, psicológicas y sociales negativas tanto para la madre como para el hijo.

Uno de los riesgos frente a los que las madres adolescentes son particularmente vulnerables es la Depresión Postparto.

Existen extensas investigaciones sobre el fenómeno de la Depresión Postparto, pero los estudios en madres adolescentes son limitados y suelen provenir de países desarrollados.

El embarazo en la adolescencia es considerado un problema por los diferentes autores que han abordado su estudio desde diversas disciplinas. El embarazo en esta etapa de la vida obedece a una multiplicidad de factores que serán diferentes en las diversas culturas y grupos humanos, además de los factores individuales de cada caso en particular. La actitud que la adolescente adopte frente a esta circunstancia que le toca vivir va a depender en gran parte de varios factores, entre ellos: etapa de la adolescencia que están atravesando, el significado de ese/a hijo/a tenga para ella, el origen del

embarazo y cuál era el proyecto de su vida antes de embarazarse, siempre teniendo en cuenta su subjetividad. Se habla de embarazo adolescente en mujeres menores de 19 años. De este modo, queda delimitada la temática del presente trabajo.

La presentación del trabajo consta de cinco capítulos, distribuidos en dos grandes partes: una Teórica y otra Metodológica.

En el Primer Capítulo, denominado “Embarazo Adolescente” se brinda información sobre la temática de la Adolescencia, sus etapas, la sexualidad adolescente y sobre Adolescencia y embarazo.

El Segundo Capítulo se refiere a la “Depresión Postparto” y los factores de riesgo enunciados para depresión postparto.

Concluyendo el marco teórico, en el Tercer Capítulo denominado “Aportes desde el Análisis Existencial” se brinda información respecto del lineamiento teórico desde el cual nos vamos a posicionar para explorar dicha temática, haciendo un recorrido por las cuatro Motivaciones Fundamentales de la Existencia, propuestas por Alfried Längle, las cuales van a ser los parámetros a investigar en la praxis.

A partir del Cuarto Capítulo, se desarrolla el Marco Metodológico, en el cual se presentan los objetivos del presente trabajo, una descripción de la metodología utilizada, del diseño de investigación utilizado; se especifica la unidad de análisis, y los instrumentos de evaluación utilizados, tanto para la recolección de los datos, como para el análisis de la información. Al utilizarse el análisis de contenido categorial, se procede a definir de forma operativa las categorías establecidas para realizarlo. Finalmente se brindan detalles del procedimiento.

En el Capítulo Quinto, se podrá vislumbrar el análisis y la discusión de los resultados obtenidos en la realización del presente trabajo de tesina.

Por último, se presentan las conclusiones a las que se ha podido arribar, las cuáles se circunscriben a los casos estudiados.

# Parte I

## Marco Teórico

# Capítulo I

## “Embarazo Adolescente”

## **1. Embarazo Adolescente:**

Es común en nuestra sociedad encontrar en las escuelas o en Centros de Salud, un importante número de adolescentes embarazadas, ya que según estadísticas del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, en nuestra provincia ha aumentado la tasa de fecundidad adolescente, entendiéndose por la misma al Total de Nacidos Vivos de Mujeres menores de 20 años.

### **1.1. Adolescencia**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como “el período de la vida que transcurre entre los diez y diecinueve años de edad”, según Issler (2001, 11). Constituye una fase de desarrollo psicosociosomático, situada entre la infancia y la edad adulta.

Knobel y Aberastury (1971) presentan el síndrome normal de la adolescencia, como el conjunto de signos y síntomas propios de este período de la vida, caracterizándolo de perturbado, y perturbador para el mundo adulto, pero necesario para el adolescente. Afirman, que sería anormal la presencia de un equilibrio estable durante el proceso adolescente.

Aberastury (1976) sostiene que la adolescencia es un período de contradicciones, confuso, ambivalente, caracterizado por fricciones con el medio familiar y el ambiente circundante.

En la presente investigación se considera la adolescencia como un proceso de crecimiento y de desarrollo en donde se efectúan cambios, que no están determinados por la cronología del tiempo, sino que son absolutamente particulares en cada sujeto.

Para comenzar a hablar de la etapa adolescencial es importante definir el término adolescencia.

Este deriva del vocablo latino “adolescere”, que significaba para los romanos “crecer o llegar a la maduración, convertirse en adulto”, lo cual no atañe sólo al desarrollo físico sino también al desarrollo mental.

Obiols y Obiols (2001, 119) definen a la adolescencia como “la etapa de la vida entre la pubertad y la asunción de plenas responsabilidades.”

La adolescencia según Segú, Héctor Francisco (2000, 99) “se inicia en el momento que aparecen las primeras manifestaciones de los caracteres sexuales secundarios y termina cuando el adolescente puede desprenderse de la dependencia infantil con los adultos. La primera parte de este período se llama pubertad y se caracteriza por la maduración fisiológica. La adolescencia, en cambio, está referida a la interacción que se produce entre los procesos fisiológicos y psíquicos que condicionan el devenir del proceso evolutivo de esta época”.

Para Obiols y Obiols (2001, 44) “un adolescente es un ser humano que pasó la pubertad y que todavía se encuentra en etapa de formación, ya sea en lo referente a su capacitación profesional, a la estructuración de su personalidad o a la identidad sexual”.

Durante la adolescencia también se producen cambios a nivel del pensamiento. Es el momento donde empieza a existir un pensamiento lógico formal, el cual les permite pensar en ideas y no sólo en objetos reales (característico de la infancia). Este tipo de pensamiento permite al sujeto la capacidad de reflexionar. Las palabras y la acción son reemplazadas por el pensar.

Piaget (1967) llamó Pensamiento Lógico Formal, en el “Estadio de las Operaciones Formales”, al último estadio del desarrollo intelectual, propio del pensamiento adolescente.

El pensamiento lógico formal emerge entre los 11- 12 años y se consolida hacia los 14- 15. Posee características estructurales, para formalizar el comportamiento de los sujetos ante las tareas; y funcionales, estrategias para resolver problemas. Le proporciona el pensar sobre ideas, la capacidad para reflexionar.

Tres características se asocian a este período:

- La realidad es concebida como un subconjunto de lo posible. Ante un problema, el adolescente tiene en cuenta los datos reales, puede prever situaciones y relaciones, que tratará de contrastar con la realidad.
- El carácter hipotético- deductivo. El adolescente logra el pensamiento abstracto. Las teorías cobran la forma de hipótesis y se someten a prueba para comprobar su confirmación empírica. El razonamiento deductivo permite señalar las consecuencias de las acciones sobre la realidad.
- El carácter proposicional. Se sirven de proposiciones verbales como medio para explorar sus hipótesis y razonamiento.

Piaget introduce algunas modificaciones en su teoría al detectar diferencias de edad en la adquisición de las operaciones formales por parte de los adolescentes. Postula que los adolescentes probablemente alcancen el pensamiento formal entre los 15 y los 20 años, en vez de entre los 11 y los 15.

Por lo tanto, este adolescente será resultado de los cambios fisiológicos, cognitivos y afectivos, y las demandas sociales y culturales.



Cada realidad socio-cultural moldeará las características específicas de sus adolescentes. Así, en esta última década, se han producido cambios que modifican los ideales antes vigentes, lo que trae como consecuencias transformaciones en las características de los adolescentes. Los ideales, en esta época llamada posmoderna, quedan adheridos a la ideología de consumo, ideología difundida en gran medida por los medios publicitarios "más mediáticos" (Moretti, 2009).

La concepción de la temporalidad varió: sólo el presente cobra valor y los ideales quedan como amarrados a él. Un presente inmediato, descartable, fácilmente reemplazable.

Se glorifican, de este modo, valores en relación con la imagen del cuerpo y sobre todo la de un cuerpo siempre joven. La idealización del cuerpo adolescente va originando una eliminación de las diferencias generacionales.

### **1.1.2. Etapas de la Adolescencia**

En cuanto a las etapas de la adolescencia (temprana, media y tardía) es importante aclarar que la duración es variable tanto en lo individual como en lo cultural.

- Adolescencia Temprana (10 a 13 años)

Generalmente las chicas inician la pubertad dos años antes que los varones, pueden empezar a salir con chicos y mantener relaciones sexuales a una edad más temprana, esto aumenta el riesgo de embarazo adolescente. Los chicos, por su parte, suelen tener erecciones frecuentemente debido a que responden con rapidez a varios estímulos.

En las chicas se produce el crecimiento de los pechos, ensanchamiento de las caderas y en los chicos aparece el vello facial y el cambio de la voz. Este cambio hormonal

también afecta el funcionamiento del sistema nervioso central, influenciando a factores como el humor y el comportamiento (Moretti, 2009).

Se presentan con mayor frecuencia temores ante el dolor, esto hace que los partos se hagan difíciles. Por lo tanto requieren mayor contención y atención sensibilizada con sus dificultades. En los partos a edades tan tempranas, muchas veces, los abuelos terminan asumiendo la crianza y la madre se comporta como una hermana de su propio hijo. Se encuentran mejor preparadas para afrontar la tarea, las jovencitas con hermanos menores a ellas, hecho repetido en los sectores de bajos recursos (Grimalt, 2004).

- Adolescencia media (14 a 16 años)

Se sitúa entre los 14 y los 16 años aproximadamente, cuando la separación de la familia comienza a hacerse más real, la relación con los amigos es más selectiva y se pasa de las actividades grupales a otras en pareja.

En cuanto a la independencia, es un período de máxima interrelación con los pares y de conflicto con los padres. Por otro lado, se produce un aumento de la experimentación sexual, se produce un mayor acercamiento al sexo opuesto.

Están interesados en la apariencia, en tener una imagen atractiva, gusto por la moda, etc. Los adolescentes de este período tienen mayor conformidad con los valores de los pares, sentimientos de vulnerabilidad y conductas omnipotentes que pueden ser generadoras de riesgos como por ejemplo: un embarazo adolescente (Moretti, 2009).

La omnipotencia es una característica, por lo que las jóvenes sienten que “eso a ellas no les va a pasar” lo cual se traduce en escasa preparación para la maternidad. Suelen mostrarse con ropa ceñida o corta dejando en evidencia sus nuevas formas (Grimalt, 2004).

- Adolescencia tardía (17 a 20 años)

Tanto en el plano psicológico como biológico existe una mayor capacidad de compromiso, con el propio sexo, con la sociedad y con la pareja.

Se presentan conductas similares a las de mujeres adultas. Muchas veces los embarazos son buscados o al menos la realidad del embarazo no irrumpe como en etapas anteriores. Es más probable que cuenten con una pareja estable. Los problemas suelen presentarse a la hora de solventarse con sus propios recursos económicos. A esta edad pueden establecer un vínculo favorable con su hijo, aun cuando no cuenten con apoyo del entorno (Grimalt, 2004).

En conclusión es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos los seres humanos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo, sabiendo que una adolescente que queda embarazada se comportará como corresponde al momento del ciclo vital que está viviendo, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada.

## **1.2. Sexualidad Adolescente**

El inicio de las relaciones sexuales frecuentemente es conflictivo tanto para mujeres como para varones, muchas veces comienzan a tener relaciones sexuales sin tomar medidas anticonceptivas.

Según un estudio publicado en el diario La Nación de Buenos Aires el 24 de enero de 2009 (Graffoglio, Premat y Palavecino), más de la mitad de los chicos tienen su primera relación embriagados.

Un estudio del Hospital de Clínicas, concluye que el 50 por ciento de las chicas y el 70 por ciento de los chicos tienen su primera relación sexual bajo los efectos del alcohol, a la hora de la iniciación, pesa más el alcohol que las vacaciones, sostiene Andrea Gómez, psicóloga especializada en sexualidad adolescente, del Centro Latinoamericano Salud y Mujer (Celsam).

Señala Gómez, en el artículo, que durante los meses de verano se incrementan las consultas que reciben en el Celsam, donde brindan información y orientación sobre sexualidad; en especial, las consultas llegan desde los destinos turísticos.

La mayoría de las veces se comunican al día posterior de una relación sexual para preguntar qué pueden hacer ya que no se cuidaron ni del SIDA, ni de un embarazo, explica Gómez.

De acuerdo con los números con que cuentan los especialistas, el inicio sexual de los adolescentes argentinos se da entre los 14 y los 15 años, y el 80 por ciento no se cuidó en su "primera vez". Un tercio de ellos no habla con sus padres sobre temas sexuales. No hay un estudio que indique que las vacaciones son el momento de iniciación sexual. Sin embargo, el adolescente tiene más contacto con los pares, más tiempo libre y menos control de los padres, tienen más oportunidades. De todos modos, depende del autocontrol que el adolescente haya construido en el seno de su familia. Si ha incorporado mecanismos de cuidado, no se va a desbordar cuando esté solo.

Según el estudio del Celsam, el 70 por ciento de los adolescentes no usa un método anticonceptivo en forma regular.

Para hablar de la sexualidad adolescente principalmente hay que tener en claro que con la pubertad, el desarrollo del cuerpo es muy significativo, en el caso de un embarazo adolescente se producirá un salto de la niñez a la maternidad y paternidad, una

madre adolescente todavía es difícil que pueda contener, todavía necesita, ella misma, ser ayudada, guiada y contenida.

La sexualidad es una parte integral del individuo desde su nacimiento, implica mucho más que contactos genitales, implica la capacidad de amar, la responsabilidad frente a uno mismo y frente al otro, como así también la capacidad de dar y de recibir en la vida. Lo cual influye directamente en la adolescente embarazada.

### **1.3. Adolescencia y embarazo**

El embarazo en la adolescente sostiene Issler (2001, 16), 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.

Hay otros autores que tienen una visión distinta acerca de qué le ocurre a la adolescente embarazada como Stern (1999, 50) que sustenta: "Tanto si la mujer disfruta como si no, los cambios físicos durante el embarazo, le ayudarán a la preparación mental para la maternidad. Durante los nueve meses vive en constante realidad con un cuerpo cambiante. Sus pechos crecen, y aumentan de peso. El vientre aumenta de tamaño, cambia su centro de gravedad cuando está de pie, andando, sentándose, y levantándose de una silla. Los movimientos del bebé y los cambios externos del cuerpo son un constante recordatorio que está esperando un bebé. De esta manera la mujer vivirá durante nueve meses una relación íntima con su futuro bebé a medida que su cuerpo le hace pensar constantemente que está esperando un bebé".

El embarazo precoz no se puede pensar sólo como un problema de salud, va más allá de estos límites, se convierte así, en un mecanismo de reproducción de la pobreza y la exclusión, a la adolescente se le dificultan las posibilidades de educación, capacitación, empleo y participación. Esto se observa de forma cotidiana en los medios masivos de

comunicación, es algo en lo que los profesionales deben trabajar, ya que implica un flagelo social importante.

Los adolescentes son capaces de procrear mucho antes de alcanzar la madurez emocional, esta etapa es un tiempo de crecimiento y desarrollo con adquisición de nuevas funciones en la esfera biológica, psicológica y social. Estos cambios no ocurren simultáneamente y el primer evento que se ocasiona es el logro de la capacidad reproductiva.

El Dr. Shpiguelman (2001), Director Ejecutivo de La Asociación Argentina de Protección Familiar, en su artículo sostiene que la frecuencia de embarazos en las adolescentes ha aumentado a escala mundial, independientemente el grupo social que tomemos, de todos modos esto es más marcado en países en vías de desarrollo.

Muy rara vez el tener un hijo forma parte de un proyecto de vida de una pareja de adolescentes, por lo general es un evento inesperado, más allá que es buscado muchas veces por algunas adolescentes. El embarazo es considerado como una situación problemática para la adolescente, para la pareja de la adolescente si es que tiene, para la familia y también para el bebé que está en camino, ya que sus padres no tienen la madurez suficiente que se necesita para ser padres. En definitiva la maternidad es un rol de la edad adulta y cuando ocurre en el período en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se ve perturbado en diferentes grados.

Se observa que muchas veces la continuación del embarazo conlleva el abandono de los estudios por parte de la adolescente y frecuentemente no los retoma luego del nacimiento, generando desocupación y difícil reinserción laboral por falta de capacitación. Es muy bajo el grupo de ellas que llegan a terminar sus estudios. Esto trae como consecuencia la salida del sistema de muchas de estas jóvenes que postergan y/o anulan su desarrollo personal debido al embarazo.

La familia de estas jóvenes juega un papel fundamental, ya que en general, la joven embarazada se refugia en su familia y se hace muy dependiente. Se ve cada vez menos el rechazo que antiguamente se producía sobre ellas.

Esta "aceptación del embarazo adolescente", ha permitido generar mecanismos de protección en el ámbito familiar, del grupo de pares, y apoyos institucionales como en las áreas de educación y del sector salud, pero ello no quita que la maternidad adolescente impacte de diferentes formas según la clase social. Los recursos cognitivos y materiales con los que cada niña cuenta para afrontar esa situación, como así también el significado que el embarazo tiene para la adolescente difiere según el sector social al que pertenezcan.

Numerosos estudios muestran que las consecuencias del embarazo adolescente colocan a estas jóvenes en una situación de desventaja con relación a sus pares que no han pasado por tal situación. Aunque en algunos casos el embarazo en las adolescentes puede llegar a término en condiciones que no alteran significativamente la calidad de vida de las embarazadas.

Se considera útil puntualizar sobre el significado que el niño tiene para la adolescente. Un embarazo puede ser fruto del amor de una pareja, el producto de un accidente anticonceptivo, por una relación sexual ocasional (quizá, bajo efectos de droga o alcohol) o por un abuso sexual o violación. Y según el origen, el hijo tendrá un significado diferente desde el punto de vista emocional y social.

Si la adolescente continúa con el embarazo es probable que su actitud sea diferente según las circunstancias en la que el niño fue concebido. La actitud que asuma la adolescente puede tener influencia sobre los resultados perinatales y sobre el futuro del niño.

Ana Coll (2001, 435) sostiene que no es lo mismo criar a un hijo que “es natural que llegue” que a otro que significa para la madre la posibilidad de salir de un medio familiar violento, al que compensará de las carencias afectivas sufridas a lo largo de toda su vida, al que venga a avergonzar a la familia, o al que condiciona que deba postergar sus estudios o casarse “de apuro”.

Todas éstas variables influyen en el significado individual que la madre adolescente le dé a este hijo:

Puede necesitarlo para **comprobar su fertilidad**. Por razones psicológicas profundas puede tener fantasías de esterilidad. Todas las mujeres las tienen en mayor o menor grado, sólo que algunas, por diversos motivos necesitan probar su fertilidad y buscan consciente o inconscientemente el embarazo (dejando métodos anticonceptivos) aunque no un hijo.

El hijo **como algo propio**. Hay jóvenes con graves carencias afectivas que buscan al hijo como “algo que les pertenezca”, tener algo de ellas mismas, “tener a alguien que me quiera como nadie me quiso”. Algunas de ellas no le comunican al padre de la criatura que están embarazadas. Así como algunas jóvenes acceden al trabajo o a estudios, muchas otras consideran “tener un hijo” como tener algo o a alguien, o ser algo para alguien, ser alguien.

El hijo **como salida de una situación intolerable para ellas**. En el marco de hogares violentos, con antecedente de abuso sexual o con normas muy estrictas y represivas, el embarazo es el pasaporte para poder alejarse de una situación que las sobrepasa. El hijo es pensado como un “salvador” que les permitirá liberarse de aquello de lo que no pueden salir con una actitud adulta.

El hijo **como expresión de un conflicto no resuelto**. En ocasiones de pérdidas importantes para ellas (fallecimiento del padre o la madre, enfermedad grave,



separaciones de los padres, traslados de ellas para estudiar en las grandes ciudades) pueden quedar embarazadas, a pesar de tener conocimientos en medidas preventivas y aun habiendo sido exitosas en su uso previo. El embarazo viene a llenar un vacío que les resulta muy doloroso, y no pueden discriminar entre lo que les ocurre y el alcance de sus actos.

El hijo **como salida hacia la vida**. En muchas adolescentes con enfermedades crónicas graves, que han sufrido internaciones, tratamientos complicados o intervenciones y han estado cerca de morir, el hijo puede significar una “esperanza de vida” (sí yo muero, va a quedar algo mío). Quizás esto explique lo difícil que es la anticoncepción en estas jóvenes quienes, a pesar de estar sometidas a controles médicos periódicos, no implementan medidas anticonceptivas buscando conscientemente un embarazo.

El hijo aparece **como una provocación o como un grito desesperado de pedido de afecto, límites y comprensión**. El embarazo se produce en adolescentes de familias en que no se les presta mucha atención, no se establecen límites claros o hay transmisión confusa o ambigua de valores, que no registran las señales de alarma o pedidos de ayuda.

De acuerdo al significado que la madre adolescente le dé a ese bebé, el vínculo que establezca con el hijo será distinto.

El vínculo afectivo según Orsini (2009, 10) es la relación entre dos personas con carácter de unión y perpetuidad en el amor.

Por el vínculo afectivo madre – hijo, cada uno define y da sentido a la vida del otro. Luego del parto, comienza una relación única e irrepetible entre la mamá y su bebé y este vínculo que se desarrolla debe ser entendido como una continuación y crecimiento del que se formó durante la gestación. Durante los nueve meses de vida intrauterina el bebé estuvo alimentado a través de la placenta y el cordón umbilical, se acostumbró al

calor y al latido del corazón de la mamá. Al nacer, se encuentra en un mundo que le es desconocido, en donde adquiere la independencia respiratoria, pero sigue dependiendo de la mamá y necesita reproducir las condiciones prenatales, lo cual logrará al estar en contacto físico con ella, a través del roce de la piel, el olor del cuerpo materno, el sonido de sus latidos, la voz materna y ese calor particular a los cuales estaba acostumbrado.

Los vínculos, especialmente en las etapas tempranas de la vida tienen funciones de gran importancia: asegurar y garantizar la supervivencia mediante la satisfacción de las necesidades primarias y actuar como base y fuente de seguridad en la cual apoyarse. El establecimiento de vínculos afectivos satisfactorios: sólidos, estables y duraderos cumplen un papel fundamental en la salud mental de la persona.

En el proceso de vinculación aparecen factores que lo favorecen y otros que lo dificultan. Vemos que juega un rol importantísimo la aceptación o el rechazo del hijo engendrado, como también el trato adecuado o no, la permanencia junto a la madre o la separación, la proximidad o el distanciamiento.

Desde la perspectiva analítico– existencial la aceptación por parte de los padres, especialmente de la madre es un acto de libertad, una toma de posición, en este caso, frente al hijo que se ha engendrado y se ha traído al mundo. Se lo acepta por él mismo, sin segundas intenciones o falsas motivaciones.

No es raro, encontrar en una mujer sensaciones de soledad, tristeza, falta de confianza, junto con ternura, amor y alegría. Por ello, es fundamental, que se sienta acompañada y comprendida en todo este tiempo.

El posparto inmediato es un período muy importante para la formación del vínculo madre-hijo. Es un período “sensible”, en el cual la madre es receptiva y está dispuesta a

adaptarse a su hijo de una manera que no se repetirá. No obstante en este período de gran sensibilidad, durante el cual la mujer se encuentra sumamente vulnerable, puede inclinarse por la preocupación y apego por su bebé o por el distanciamiento.

Uno de los factores que pueden dificultar el establecimiento de los vínculos es la Depresión post parto en la mujer, que será desarrollada en el siguiente capítulo.

# Capítulo II

## “Depresión Postparto”

## 2. Depresión Postparto

El trastorno depresivo es una enfermedad que afecta al organismo, estado de ánimo, manera de pensar y concebir la realidad. Asimismo altera el ciclo normal de sueño-vigilia y la alimentación, así como el sentido de autovalía y autoestima. La depresión afecta a cada persona de una manera distinta en cuanto a la severidad, intensidad y duración de la sintomatología (Lanz y Waysel, 2009).

Así el estado de ánimo depresivo comprende una visión devaluada de sí mismo que matiza las representaciones, las actividades y los estados afectivos del adolescente. Por lo general lo anterior, se acompaña de crisis de llanto, impresión de tristeza en general y, sobre todo, cambios del humor (Garza 2007, citado en Lanz y Waysel, 2009).

Para muchas mujeres el embarazo puede ser una etapa muy positiva, mientras que para otras puede significar un periodo de angustia y depresión difícil de sobrellevar. Según Polaino- Lorente (1995), el 10% de las mujeres embarazadas sufren de depresión, especialmente entre la sexta y decima semana de embarazo y durante el tercer trimestre, cuando el cuerpo se prepara para el parto y el nacimiento del bebé.

Se estima que la mitad de las mujeres que sufren de depresión durante el embarazo desarrollan depresión postparto, pero este número se reduce a menos del 2% si se efectúa un tratamiento psicoterapéutico adecuado durante dicho periodo (Goldman 2008, citado en Lanz y Waysel, 2009).

Durante el puerperio, tiempo inmediato que sigue al momento del parto y que significa “terminar de parir”, factores bioquímicos y estrés psicológico pueden desencadenar trastornos psiquiátricos en la mujer.

Entre ellos podemos mencionar los denominados **“blues” del puerperio** (según la bibliografía anglosajona), se presenta un estado de ánimo melancólico que puede ser poco manifiesto, larvado y por lo tanto pasar incluso desapercibido; **síndrome de estrés postraumático**, se presenta normalmente entre las veinticuatro y cuarenta y ocho horas después de un parto dificultoso; la **Psicosis puerperal**, que se trata de un cuadro autolimitado, que dura 3 a 6 días y afecta frecuentemente a las mujeres. Se caracterizan por depresión e ideas delirantes que aparecen después del parto (Pérez, 2008).

Entre el 10 y el 15 % de las mujeres en este lapso, presenta **depresión postparto**. Es la presencia de todo trastorno depresivo sin síntomas psicóticos que se manifiesta durante el primer año postparto (Cox 2003, citado en Bolzán, 2009).

El cuadro clínico es similar a los trastornos depresivos observados en otras etapas de la vida, teniendo el humor deprimido y la falta de placer en las actividades, como síntomas cardinales, sin embargo, la depresión postparto posee características específicas peculiares que justifican su consideración como entidad específica. El cuadro se caracteriza por llanto, desánimo y sentimientos de incapacidad o inhabilidad para enfrentar la situación, principalmente a lo que concierne a cuidados del recién nacido y tareas domésticas. Son frecuentes también sentimientos de culpa y autocensura por considerar no estar amando o cuidando a su hijo lo suficiente, y casi siempre están presentes síntomas de ansiedad acompañado o inclusive superando a los síntomas de depresión (Bolzán et al., 2009).

Además de las consecuencias adversas que este trastorno produce para la mujer, existe la posibilidad de que desarrolle un impacto negativo en la vinculación entre la madre y el niño, así como en el desarrollo emocional, cognitivo y de relación del niño (Evans, Vicuña y Marín, 2003).

Desde la perspectiva del Análisis Existencial pueden ser consideradas todas las formas de depresión como una lucha del sujeto por percibir el valor de su propia vida. De acuerdo a esto la depresión constituye una información afectiva de la pérdida de valor y de Sentido de la vida. Este estado afectivo es el resultado de la concurrencia de causas biológicas, psíquicas y sociales. La significación existencial de los estados depresivos radica en un debilitamiento de la relación del individuo con su propia vida. Esto, a su vez, influye sobre la actitud con respecto a su vida en cuanto a la cuestión de en qué medida es capaz de soportar y de configurar su existencia. Este sufrimiento conlleva reacciones típicas de manejo y de agresión.

La psicoterapia analítico-existencial de la depresión apunta al tratamiento de la información emocional trabajando en torno a la actitud de la persona sobre su vida. Es un trastorno que afecta tanto las disposiciones como las actitudes, las decisiones y la vivencia espiritual del mundo y de sí mismo.

Su importancia existencial radica en la pérdida de la vivencia del valor, lo cual implica una pauperización de la “nutrición espiritual”, que representan los valores para la persona, ya que estos son el contenido que llena nuestra vida, que mantiene y hacen atractivas nuestras relaciones.

La enfermedad depresiva surge de una actitud de rechazo ante la vida, es un trastorno en la relación de la vida. Para la persona depresiva, su vida no es buena, el depresivo no tiene más ganas de vivir, de soportar por más tiempo esta vida tenaz y pesada, plena de sufrimientos y penurias. Como su vida ha perdido sentido y no vale para nada, se siente culpable.

Desde el punto de vista psicodinámico, el depresivo se encuentra debilitado o quebrantado que no siente más ninguna inclinación natural, ni siquiera por la vida. No quiere vivir más.

El embarazo adolescente es vivenciado como pérdida del valor de la propia vida cuando no están los requisitos que previenen la depresión posparto, como embarazo

deseado, buena relación de pareja, apoyo práctico y emocional, apoyo social y situación económica favorable.

### **2.1. Factores de Riesgo**

Los factores causantes de la depresión postparto pueden ser diversos y multicausales, los diferentes autores realizan clasificaciones distintas. En la presente investigación se indagaran (Trejo Lucero, 2009):

- Embarazo no deseado
- Mala relación de pareja
- Falta de apoyo práctico y emocional
- Apoyo social insuficiente
- Adversidad social
- Pobreza

La presencia de estos factores será predictora de una posible depresión postparto. Además estos factores serán relacionados con las Motivaciones Fundamentales de la Existencia en adolescentes embarazadas.



# **Capítulo III**

## **“Aportes desde el Análisis Existencial”**

### **3. Alfred Längle y sus aportes**

#### **3.1. Historia**

Alfried Längle nació en 1951 en Götzis (Austria), es Doctor en Medicina y en Filosofía y Letras, Médico, Psicólogo Clínico y Psicoterapeuta con consulta propia en Viena. Los trabajos de Längle pueden citarse dentro de los desarrollos posteriores que tuvieron el Análisis Existencial y la Logoterapia.

Längle, comparte la visión antropológica postulada por Frankl y realiza además otros importantísimos aportes a la Logoterapia, haciendo un estudio agudo y profundo de las dimensiones de la existencia, principalmente: la tarea de la psiquis en la existencia del hombre, el desarrollo de la Teoría de las Motivaciones Fundamentales de la Existencia y el método del Análisis Existencial Personal (AEP). Es importante destacar que este autor ha sido el primero en desarrollar una serie metódica de pasos para el descubrimiento del sentido, dividiéndola en cuatro etapas fundadas una en otra: Percibir, Valorar, Decidir, Ejecutar.

#### **3.2. Definición de Psicodinámica Analítico Existencial**

La Psicodinámica Analítico-Existencial (PDAE), según Längle (2000): “es el nombre del juego de fuerzas de la dimensión psíquica y de la función de lo psíquico en el contexto de la existencia personal”.

Una psicodinámica no integrada personalmente, consecuentemente lleva a un déficit de la existencialidad; la conducta del hombre viene a ser determinada por reacciones psíquicas y reflejos somáticos, que reemplazan el obrar decidido libre y responsablemente.

El acceso terapéutico a la psicodinámica, en el Análisis Existencial, se logra por medio del Análisis Existencial Personal (AEP) y el trabajo con las Motivaciones Fundamentales. Estos accesos se refieren tanto a las vivencias actuales, al presente inmediato de la vida del consultante, como a las actuales vivencias de vivencias del pasado y a las de la futura biografía.

### **3.3. La tarea de la psiquis en la existencia del Hombre**

Para Längle la psiquis expresa, a través de las vivencias, los supuestos vitales de la existencia. Le compete la función de representarlos vivencialmente y constituye el eslabón de enlace entre la dimensión noética y la física, entre lo espiritual y lo corporal y está comprometida en el cuidado del bienestar del hombre y la conservación de la base vital. Sin psiquis vivirían el espíritu y el cuerpo "uno al lado del otro", sin que hubiese una relación vivenciada entre ambos. Con esto, se vendría abajo la "totalidad-hombre", como tampoco podría existir esa totalidad sin cuerpo y sin espíritu.

La psiquis posee función esencial: "proteger y cuidar el ser corporal del hombre". Además: "ella aparece como representante, guardiana de la situación vital del hombre y está pronta a alertar cuando, de alguna manera, están comprometidos el bienestar y la supervivencia del individuo" (Längle 2000); para esto, la psiquis practica una permanente "valoración" del vivenciar, en la forma de afectos agradables o desagradables.

Los estados afectivos de la dimensión psíquica se refieren a dos campos vivenciales, según Längle. Por un lado, expresan (representan vivencialmente) el estado corporal, o sea, el modo de encontrarse corporalmente en el mundo. Aquí interesa el registro de las fuerzas, urgencias e instintos que entran en juego para asegurar la

conservación de la vida, y que pugnan por sus propios derechos: instinto de juego, placer en el ejercicio de las funciones, instinto sexual y de defensa.

Y por otro lado, los estados afectivos son voceros vivenciales del ser en el mundo. Situaciones vitales amenazantes, acontecimientos costosos y difíciles, circunstancias felices o exitosas son registradas psíquicamente y evaluadas en su significación para la situación vital del individuo. Así, experiencias consigo mismo y con el mundo, que han sido traumáticas o que se repiten a menudo o duran un tiempo prolongado, pueden dejar su impronta profunda en la vivencia y trazar importantes surcos mnémicos, por los que el individuo volverá a moverse con cada actualización de esas impresiones.

A esos surcos mnémicos les llama "pattern vivenciales" (patrones vivenciales) que son modos de vivenciar habituales, permanentes; que se repiten, modulando el ser-en-el-mundo. La habitualidad se debe al hecho de que se han acumulado allí modos de relación con las cosas y los otros que se repiten, estrategias a las cuales el individuo ha recurrido por necesidad cuando ha tenido que alcanzar la satisfacción de urgencias vitales o hacer frente al desprecio, la amenaza, la falta de amor y el abuso por parte de los otros. La psiquis "almacena" las experiencias típicas del ser en el mundo. Estas impresiones o acuñamientos acompañan los actos de la persona, inhibiéndolos o promoviéndolos.

### **3.4. La significación existencial de la psicodinámica**

A la psiquis le corresponde, junto a la función de traducir, mediante sentimientos y pulsiones, la situación vital y almacenar afectivamente las informaciones de la experiencia, ser curadora y guardiana de la vitalidad y defender la supervivencia. Los mecanismos mediante los cuales cumple su tarea son dos: influyendo la atención, dando el alerta al espíritu (apercepciones temáticas) y formando reacciones de protección (Coping)

autónomas. La psiquis es así "corrector" (quizás también "co-rector") de lo espiritual, que lo protege frente a exigencias desmedidas tanto de él mismo, como de los demás.

“La psique puede echarle en cara no sólo a la libertad, sino también a la responsabilidad y a la conciencia moral, que - por la actitud asumida - la vida parece amenazada o se encoge la alegría de vivir”.

Afirma Längle que lo que la psiquis aporta a la realidad humana es un bien, parcial, pero legítimo, porque lo que aquí está en juego es la esfera vital, corporal y el sentimiento básico de vivir. Aun cuando la psique puede pasar a la posición de contrincante de lo noético, vista desde esta otra perspectiva, ella se exhibe como provocadora del espíritu y co-jugadora (en el juego de la vida) junto con lo noético que, sólo en caso de una apreciación de la situación divergente a la del espíritu, pide que el sujeto tome posición frente a ella, frente a sus emociones.

Längle sostiene que el vivenciar psíquico se dinamiza a partir de dos fuentes: la autoconservación y las actitudes existenciales. En cuanto a lo primero, la psiquis manifiesta el enraizamiento del hombre en la naturaleza; en cuanto a lo segundo, es espejo de la constitución total, incluido allí lo espiritual de la persona, es decir, su total ser en el mundo.

### **3.5. Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia**

Desde un punto de vista existencial, podemos decir que la **“Motivación”** involucra esencialmente a la persona (con su habilidad específica de tomar decisiones) en su mundo. Entonces, ésta puede ser definida como “un proceso en movimiento dialógico desde la realidad presente y dada, hacia las intenciones y las metas de una persona” (Längle, 2003).

Desde esta perspectiva y continuando con Längle, la motivación es una expresión (muchas veces inconsciente) de la intención humana de llegar a ser, de situarse en la existencia; proceso que se despliega de acuerdo a los temas fundamentales de la existencia. Por ello, la motivación está fundamentalmente vinculada a la estructura de la existencia, la cual moldea la sustancia de la motivación. Operacionalmente, la motivación conecta con el poder de la persona (espiritual o noético).

Las **“Motivaciones Fundamentales”**, son condiciones para la realización de la existencia, son “solicitaciones básicas del existir en las que, de lo que se trata, es de “poder ser” en el mundo” (Längle, 2000).

Son experiencias existenciales básicas: poder ser, valor del vivir, valor de sí mismo y sentido en el mundo. Según Längle, el hombre debe tomar posición con respecto a estos motivos que afectan su existencia.

Längle afirma que para el Análisis Existencial el comienzo de la vida en general no necesariamente es el comienzo de una vida plena y realizada. Lo resume diciendo “una vida plena comienza cuando hay una aprobación de mi parte, cuando vivo aprobando mi vida. Esto implica que no importa tanto qué hago sino que, en lo que hago, salga mi ‘sí’ interior”. Es decir un sí que sea pleno, no sólo mental sino y sobre todo, un sí sentido (en el plano de los afectos, de las emociones). Cuando yo puedo decirme a mí mismo: sí estoy aquí, es en ésta aprobación, es en este reconocimiento cuando empieza la vida plenamente vivida.

El lema de la Logoterapia es “a pesar de todo...decir sí a la vida”. Así Frankl manifestaba que a pesar de todo hay que seguir adelante, porque es el espíritu quien es capaz de superar cualquier inconveniente, por lo tanto, para él, hay que ayudar al

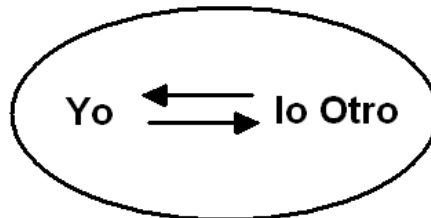
hombre-paciente que sufre a que encuentre un puente, un camino hacia el sentido de la vida.

Längle propone movilizar la capacidad del hombre para tomar decisiones. Con lo cual surge la pregunta “¿Cómo se puede hacer para descubrir un sentido donde no se ve ninguno?”. Algunas personas pueden llegar a descubrir un sentido, pero hay otras que no, entonces para aquellas que se les hace más dificultoso se utiliza como método de trabajo el Análisis Existencial Personal. Método que parte con la definición de una vida plenamente vivida, es decir, vivir aprobando, diciendo sí:

“SI” {  
     Al Ser  
     Al Vivir  
     A mí mismo como persona  
     Al sentido, al llegar ser

Para explicar las Motivaciones, Längle toma como base la antropología de Frankl, el esquema de las tres dimensiones: somática, psíquica, noética. Estas dimensiones se abren a una cuarta que Frankl llamó “la existencia como Autotrascendencia”, y que constituye el plano del decidir.

Como “ser-en-el-mundo”, el hombre está en permanente contacto con lo otro, con el mundo en un diálogo ineludible y necesario:



Esquema Nº 1

Es decir que estamos influenciados por la atmósfera que nos rodea. Längle afirma que el hombre está desplegado en el mundo.

Continuando con los esquemas, es necesario detenernos en el siguiente:



Esquema N° 2

Este esquema nos permite observar que la Persona es el núcleo y está tensada hacia cuatro direcciones: Ser, Vivir, Unicidad y Devenir. Esto constituye su "intimidad". A su vez cada uno de estos vértices se relaciona con el mundo, constituyendo la "exterioridad". Para el Ser, la exterioridad es el Sostén, para el Vivir es el Valor, para la Unicidad es la Otridad y para el Devenir es el Sentido.

Entonces, las cuatro Motivaciones Fundamentales de la Existencia son las siguientes:

- **1º: El Ser.** El mundo en su facticidad y potencialidad.
- **2º: La Relación con la Vida.** La vida y su red de relaciones y sentimientos.
- **3º: El Ser sí mismo.** Ser persona única y autónoma.



- **4º: El Devenir.** El futuro.

Cada una de ellas permite la Existencia, a partir de una confrontación continua y un intercambio dialogal entre sí. La persona forma su noción específica de la realidad sobre la base de éstas.

Es importante destacar que para que estas actitudes existenciales sean favorables, es necesario que podamos experimentar **Condiciones Básicas** en cada Motivación.

De lo contrario, si no es posible la elaboración surgen las llamadas **Reacciones Psicodinámicas o de Coping**, a las que podemos definir como formas de conducta reactiva, que se activan sin una elaboración consciente y sin toma de posición por parte de la persona; tienen como finalidad la protección ante situaciones peligrosas. Estas reacciones por sí mismas no constituyen una patología, es decir, tienen sentido para la sobrevivencia del individuo, pero no aportan solución al problema, es necesario que luego sean elaboradas. Lo que marca la patología es utilizar modelos de coping rígidos. Podemos distinguir cuatro tipos de reacción:

- Movimiento de evitación.
- Intento de dominio de la situación.
- Defensa al no poder escapar.
- Ponerse en posición de muerto, ante el sentimiento de ser totalmente dominado.

### 3.5.1. Primera Motivación Fundamental: “El Ser”

El hombre llega a preguntarse por la existencia, partiendo desde un hecho básico que es que “yo soy”, que “yo existo”, que “estoy en el mundo”, que “estoy aquí”.

Entonces la pregunta fundamental de la existencia que surge es:

**“Yo soy pero... ¿Puedo Ser y Estar?”**

La primera condición del existir es el **“Poder”**. Las fuentes del poder ser en cada uno son las propias capacidades, y las del poder ser en la situación son las posibilidades. “¿Puedo pretender mi lugar en este mundo, bajo estas condiciones dadas, y con las posibilidades que tengo?”

Para poder ser debo aceptar, conocer, percibir las condiciones del mundo. Esto nos ayuda a sobrevivir pues podemos adaptarnos mejor a ellas. Es necesario también tener el sentimiento de que “puedo ser”. Este no es un asunto sólo intelectual, sino también de experiencia en relación con el mundo. ¿Tengo el sentimiento que puedo ser en este mundo? ¿Puedo ser con mi propio cuerpo? ¿Con esta edad? ¿Con mis incapacidades? ¿Todo esto me deja vivir? ¿Puedo vivir con mis dudas, con mis inseguridades? Puede suceder que de pronto tenga el inesperado sentimiento que no puedo vivir en este mundo. ¿Puedo hacer pie en el piso del ser?

Aceptar es un hecho muy simple, pero muy difícil. En el plano del puro Ser significa tú puedes ser, yo puedo ser, ambos podemos ser. El poder aceptar es fundamental para fundar la existencia. “El aceptar en un sí a la vida”.

Para poder responder estas preguntas, nos encontramos con **tres condiciones básicas** para poder ser y aceptar:

- **Protección:** es el cobijo, el amparo dentro de las relaciones humanas al ser recibido y aceptado por otro. Se da en el ámbito de las relaciones familiares. El darme cuenta que he sido aceptado por otros. Es importante que este sentimiento aparezca, de alguna manera, en nuestra biografía. Cuando soy capaz de responderme y sentir frente a quién he sido aceptado, reconozco que junto a esta persona he podido ser y de este modo experimento la calma, el agradecimiento, en caso contrario experimento un dolor muy grande, indiferencia. Cuando no soy aceptado, falta el amparo y por lo tanto siento a mi existencia amenazada.
- **Espacio-cuerpo:** al hablar de espacio nos referimos al espacio físico y psíquico. Ante esto surgen algunas preguntas como: ¿dónde tengo yo para mí un espacio?, ¿tengo el sentimiento de que tengo un espacio en el que puedo estar, en el que me siento seguro, del cual puedo decir que es mi lugar? El espacio se refiere al sitio en donde me siento seguro, protegido y cómodo: “mi lugar”. Según Längle, es importante que nos abramos al espacio vital y tomemos posesión de él. Al abordar este problema del espacio es también referirse a la relación con el propio cuerpo y preguntarse: ¿Puedo ser con mi cuerpo? ¿Lo poseo totalmente? ¿O mi cuerpo es más grande que yo? La actitud más simple con la que podemos comprobar si llenamos o no el cuerpo, es la respiración. Ésta es la base de la existencia y cuando hay un bloqueo en ella, se advierte que la existencia se hace más angosta, con la cual surge la angustia. Cuando no puedo respirar profundo (hacia el vientre) entonces no estoy plenamente aquí. Mi cuerpo refleja mi ser en el mundo. Para el Análisis Existencial el cuerpo es la expresión del espíritu, por lo tanto es fundamental en psicoterapia un trabajo sobre el propio cuerpo.

- **Sostén:** Es la tercera condición para poder ser. ¿Qué es lo que me da sostén en mi vida? Es cuerpo el que nos sostiene, por eso cuando éste se enferma o se debilita, se crea una sensación de inseguridad. También nos da sostén todo lo que tiene regularidad, todo aquello por lo que experimentamos una fidelidad por parte del mundo nos genera un sentimiento de sostén, de estar protegidos. Lãngle sostiene la importancia, a raíz de una vivencia propia, de tener la experiencia de que el mundo en el que uno está lo sostiene a pesar de todo dolor. La apertura a esta experiencia va a depender de cada uno, de la propia biografía, de cómo uno ha vivido, ya que se trata de una decisión muy profunda.

De la experiencia de sostén resulta la **“Confianza”**: “poder abandonarme a una estructura que me sostiene”. Todo ser humano necesita de esa confianza para vivir. El tema de la confianza incluye la confianza en uno mismo. Hay elementos en los que puedo pensar para poder confiar porque me van a sostener; son las experiencias positivas que me dan confianza en mí mismo. En la medida que la persona puede ir encontrando estructuras firmes en sí que se mantienen y en las que se puede apoyar, va logrando la **“Auto-confianza”**. De ésta última experiencia surge la **“Seguridad en sí mismo”**.

Conectado a la confianza está el sentimiento que surge del fondo de nuestra vitalidad e implica tener suficientes fuerzas para hacerle frente al peligro y a lo inseguro que se nos presenta, a ese sentimiento lo denominamos **“Coraje”**. Necesitamos de la confianza para seguir viviendo, porque es como un puente que nos traslada en lo inseguro, que permite mantenernos en el mar de la inseguridad.

Todos estos aspectos están fundados sobre algo más profundo que es la **“Confianza fundamental”**. Es la experiencia del fondo del Ser. Este fondo es la más profunda estructura en la que me puedo apoyar; psicológicamente es aquello que queda y que me puede sostener cuando los otros sostenes han caído. La confianza fundamental no es sólo un vínculo que se logra con las relaciones humanas, sino que incluye la Naturaleza

en general. Es la más profunda estructura que podemos tocar, a la cual nos podemos abrir. En la mayor parte de los hombres aparece la fe, una fe anterior a la religiosidad.

Las experiencias de la vida cotidiana influyen en la Confianza fundamental, a veces la fortalecen pero también, a veces, la debilitan. Ante las distintas situaciones dolorosas por las que atraviesa el hombre y en donde él no puede soportar, aparece la fe en algo Superior a sí mismo como último sostén.

Si no puede tener la experiencia de que “Puede Ser”, el hombre se siente amenazado en su Ser, surge la angustia y teme caer en el abismo. Entonces puede responder acudiendo a alguna de las cuatro reacciones básicas de defensa, las reacciones psicodinámicas o de coping:

- **Huída:** es una reacción para tratar de escapar cuando se presenta una situación amenazante. Es un movimiento normal hacia un lugar seguro sea un espacio interno o externo, cuya finalidad es poder armarse para enfrentar la situación. Si este mecanismo de huída se fija o se hace rígido, aparecerán trastornos de ansiedad.
- **Ataque a lo amenazante – Actividad (lucha) obsesiva:** sería enfrentar, luchar, abrirse un espacio para eliminar una situación peligrosa o amenazante. La reacción de ataque o la lucha, cuando se rigidiza es típica de la neurosis obsesiva, el hombre al no poder huir, lucha, reacciona ante el sentimiento de no poder ser, tratando de controlar y proporcionarse seguridad mediante estructuras de orden, rituales, pretendiendo así eliminar hasta el lógico grado de incertidumbre de la vida humana.
- **Odio, agresión, ira:** cuando se desarrolla la agresión, en forma especial el odio tiene como única finalidad aniquilación del enemigo. La persona se siente

totalmente amenazada, llevándola al sentimiento de que “o es el otro o soy yo”. Con el odio se quiere aplastar, liquidar. Si esta defensa se hace rígida aparece la imposibilidad de empatía, por lo tanto no hay reparo para eliminar al otro, se da el trastorno de personalidad antisocial.

- **Reflejo de posición de muerto:** cuando la persona no puede enfrentar la situación cae en un estado total de pasividad, como si dijera: “no existo”. Aparece entonces parálisis de sentimientos, bloqueo, como una especie de congelamiento. Cabe aclarar que esta reacción no pertenece al repertorio de un psiquismo sano, por lo que se lo debe separar de los anteriores. Si esta reacción se fija aparece como patología la psicosis, como ruptura con el mundo.

Estos mecanismos de protección ante la angustia, son expresión de un Ser amenazado no sólo de la existencia física, sino también de la existencia psíquica y espiritual, la amenaza pone en peligro las estructuras que dan sostén al hombre y que garantizan la conservación del Dasein. Sin sostén, el ser humano se siente des-acogido. En el contexto existencial, es la angustia un parámetro subjetivo para medir la amenaza del Dasein - en su totalidad - o de aspectos parciales de la existencia, en los que el hombre se siente amparado y sostenido.

Längle sostiene que el plano en donde se elaboran estas reacciones es de la “**Percepción**”. La persona siente su existencia amenazada, entonces tiene que mirar, percibir, poner delante de ella ese sentimiento que le afecta. De lo que se trata es de percibir la situación real, los hechos fácticos, lo que sucedió realmente. Este paso de lo psicodinámico a la percepción responde a un principio fundamental en la psicoterapia ya que, cuando una persona no puede percibir lo fáctico se produce un regreso a las reacciones psicodinámicas. No poder percibir siempre remite al plano donde la persona reacciona porque está sobreexigida. Es normal que esto ocurra y en estas situaciones el

terapeuta debe preguntarse si la persona está en condiciones de ver la realidad. Este paso es decisivo en el trabajo de la Primera Motivación.

Länge sostiene que es muy difícil trabajar cuando el sentimiento que aparece es “no soporto esto”. Porque soportar, también es sostener algo que se puede mantener, sostener resistiendo su peso. “Esta es la forma fundamental básica, el modo como se abre nuestro Ser: debemos resistir ante una amenaza soportando el peligro”.

Es necesario preguntarle a la persona si por un minuto puede soportar su dolor, si puede tomar conciencia de ese dolor que la sobrepasa. Porque de lo que se trata es tomar conciencia del “Poder” que hay en ese soportar. Si esto ocurre se produce un paso fundamental, porque la persona pasa de la pasividad de ser víctima, a la actividad de ser protagonista. Ya no es solamente una persona sufriente, sino un actor, pues al soportar, está dando un pequeño paso hacia la aceptación de lo fáctico y está dando el primer paso hacia la vida. Sería como decir: **“si esto que sucede, si esta situación, si este dolor puede ser, yo también puedo ser”**. Sólo la aceptación genera el cambio. Este primer paso hacia la vida es el poder aceptar y es fundamental para poder fundar la existencia, porque “todo puede ser si yo lo puedo aceptar”. Esto significa que la persona se auto-referencia en sí misma como sostén.

La carencia de todo esto conduce a trastornos en el individuo, en vez de confianza surge la inseguridad, y por esta línea descubrimos todas las formas de angustia. La forma más severa es la Psicosis Esquizofrénica.

### 3.5.2. Segunda Motivación Fundamental: “La Relación con la Vida”

Ser acá no es suficiente para descubrir la existencia humana, sino que también cuenta la calidad del ser en el mundo, y la calidad de la vida la captamos con el afecto, con los sentimientos. Nosotros vivimos y esto implica estar en permanente recepción de lo que viene de afuera, es estar permanentemente relacionados. Ese ser ahí es vivenciado, sentido. Entonces la pregunta fundamental de la existencia que surge en este caso es:

**“Yo vivo pero... ¿Me gusta vivir?”**

La Primera Motivación implica reconocer un poder, un sostén, mientras que la Segunda Motivación trata de cómo me siento con ese sostén. Por medio del **“Gustar”** entramos en relación con el asunto, Längle lo define como “la chispa que enciende la fuerza vital, es el elemento principal de la motivación”. Este gustar lo vamos llevando hacia nuestro cuerpo, lo referimos a nosotros mismos, nos damos cuenta entonces, de que nadie nos va a dictar una respuesta, sino que ésta debe ser radicalmente subjetiva y personal. A veces no tenemos coraje suficiente para responder. Es más fácil poder responder cuando se trata de hacer algo con gusto porque nos motiva para hacerlo. Esto implica, según Längle, una toma de postura en lo afectivo, ya que aquello que hacemos con gusto fortalece la relación con la vida. La **condición** para esta Segunda Motivación Fundamental de la Existencia es: **“El Querer Vivir”**.

Para que esta Motivación pueda darse, es necesario en primer lugar, un buen desarrollo de la Primera Motivación. Después para aprehender la vida, para amarla se necesitan **tres condiciones básicas**:

- **Cercanía-movimiento interno:** implica una entrada en la propia existencia. Este movimiento interno es la vida sentida por mí. Es tocado el núcleo, fuente desde



donde brotan todos los afectos y sentimientos. Igualmente la cercanía puede producir miedo porque podría estar asociada, para algunos, a recuerdos de sufrimiento y dolor.

- **Tiempo valores:** esta condición es análoga a la condición del espacio de la Primera Motivación. Los sentimientos requieren tiempo para surgir y movilizarse. El peligro surge, cuando en las relaciones no se tiene tiempo. Tener tiempo, implica darse tiempo para vivir y esto es lo que aparece como valioso.
- **Relación-Sentimiento:** el sentimiento es la base de la relación. Una relación sin afecto es imposible. La relación se establece automáticamente cada vez que estamos en contacto con otro, porque todo eso con lo que nos conectamos produce en nosotros un movimiento: crea sentimiento. La relación nos permite dedicarnos a esa cosa que viene del mundo.

Si estas tres condiciones se cumplen, “puedo experimentarme a mí mismo estando en armonía con el mundo y conmigo mismo, y puedo sentir la profundidad de la vida” (Längle, 2003). Estas experiencias forman el “**Valor fundamental**”, el más profundo sentimiento hacia el valor inherente de la vida. Nuestra experiencia con cada uno y con todos los valores, está formada por este valor fundamental, que colorea las emociones y afectos, y representa nuestro criterio, para todo aquello que podamos sentir que tiene valor.

No es suficiente con experimentar relaciones, tiempo e intimidad. Se requiere del propio consentimiento, de una participación activa. “Yo aprehendo la vida, me comprometo con ella, cuando me vuelvo hacia otras personas, otras cosas o animales, o hacia un trabajo intelectual o hacia mí mismo; cuando voy hacia el encuentro, me acerco me contacto con ellos, o los atraigo hacia mí” (Längle, 2003).

Cuando hacemos cosas que no nos gustan, hay una pérdida de la vitalidad, surgiendo las **reacciones psicodinámicas o de coping**:

- **El retiro:** reacción que consiste en sumergirse en el propio interior, como modo de procurarse protección ante lo desagradable.
- **El activismo-desvalorización:** cuando se trata de cubrir algo que es desagradable realizando mucha actividad. En una reacción paradójica en la que teóricamente se busca estar bien. Igualmente aquí, se puede recurrir a la desvalorización, en donde se le quita valor a eso que tanto lo afecta.
- **La rabia:** es la explosión. Constituye un intento de despertar la vida en el otro “Habla de una vez”, y no de aniquilarlo. Esta rabia no está a nivel del Ser, sino al nivel de Vivir.
- **La resignación:** es el agotamiento. Se agotan las energías y la persona se desconecta. “Ya no hay nada que hacer”.

La elaboración personal de estas reacciones ocurre en la medida en que tratamos de vivir, de sentir ese disgusto, de revivirlo y ponerlo otra vez frente a nosotros. No se trata de poner delante de uno el hecho de vivir, sino el sentimiento de vivir. Debemos ser capaces de dominar la situación, tratando de comprenderla y tomando una posición. Esto es lo que se llama **“Trabajo con el valor”**, es decir, la reflexión de lo que significa para la persona hacer algo que no le gusta. Y el **“Trabajo con el duelo”**: es la forma más madura de trato con la pérdida vital, con los disvalores, con eso que ya no puede evitarse.

Este trabajo es posible gracias al **“Sentir”**. En la medida en que soportamos este sentimiento del sentir, tarde o temprano llega el **“Duelo”**. Podemos definirlo como “la

percepción de que algo que era bueno se perdió, es sentir la pérdida de un valor...” (Längle, 2000). Siempre lo que percibimos es que hemos perdido la vida, se nos ha ido la vida de las manos y para aceptar esto se necesita coraje.

Cuando hemos perdido algo, esto nos duele es un sufrimiento y cuando tenemos el coraje de mantener este sentimiento y no caer en el activismo surge algo que no podemos hacer, lo que hacemos entonces es llorar y esto produce en nosotros algo nuevo. En el llorar somos tocados por la vida. Del peso del sufrimiento empieza a aflojarse algo, esto que comienza a fluir dentro de nuestro interior se expresa en las lágrimas. Este fluir que se emprende tiene un mensaje que es el siguiente: “todavía hay vida en mí, a pesar de la pérdida no estoy muerto, sino vivo, a pesar de ella sigo viviendo, sobrevivo”. En la persona que se inclina hacia la pérdida surge la vida, porque puede sentirla y eso es la vida misma.

Luego el hombre debe inclinarse hacia sí mismo y hablar consigo con lo cual genera un sentimiento para sí: “¡Qué pobre que soy!” Es el sentimiento de auto-misericordia, la persona tiene compasión de sí misma. Es importante este sentimiento para consigo mismo, porque sobre la base de esta autorrelación puede volver a tener relaciones con los demás que no estén impregnadas por aquella demanda de compasión.

Este volver a relacionarse con los otros es el tercer paso del duelo: “sobre la pérdida me vuelvo hacia ti” (Längle, 2000).

Cuando se carece de las condiciones necesarias para poder relacionarse de una forma positiva con la propia vida, y cuando las reacciones para protegerse no son elaboradas o se rigidizan aparece la depresión. La depresión es considerada por Längle como un trastorno de la relación que la persona tiene con su propia vida, en donde se produce un disturbio en la vivencia del valor.

### 3.5.3. Tercera Motivación Fundamental: “El Ser sí mismo”

Aquí, Längle sostiene que además de ser seres vivientes con sentimientos, somos individuos, personas. A partir de esto, cada uno descubre como individualidad que puede llamarse a sí mismo: YO, “Yo soy yo”. Entonces surge la pregunta fundamental del individuo:

**“Yo Soy Yo, pero... ¿me permito ser como soy? ¿Me es permitido ser como soy?”**

Ingresamos de este modo al plano de lo ético ¿me es permitido ser como yo soy? ¿O debo acomodarme a como los demás quieren que yo sea? Se trata de tomar en serio la individualidad, aquello que Frankl tanto insistía: el carácter intransferible de la existencia. La pregunta es cómo puedo realizar esta individualidad, para Frankl es fácil porque cada persona es desde su nacimiento única e irrepetible.

Para tener una versión más práctica de estas preguntas, sólo necesito aplicarlas a mi propia situación. En ese caso, me puedo preguntar: ¿Puedo reclamar mi lugar en este mundo, bajo las condiciones y con las posibilidades que tengo? Una respuesta positiva a esta pregunta requiere de **tres condiciones básicas**:

- **Consideración:** es un modo de encuentro que no es un simple acercamiento sino que me separo para mirar. La posición corporal que corresponde aquí es la del abrazo, en el que se busca la cercanía y después se hace un poco de distancia para poder mirar al otro a los ojos y descubrir lo más propio y genuino de él. La consideración es una toma de relación, una referencia al otro, tomar al otro en serio en su esencia. Cuando podemos hacer esto, estamos creando una base para el encuentro además de enriquecernos y madurar a partir de éste. Todo esto se produce si hay reciprocidad, en caso contrario cuando no somos vistos como

personas la consideración no se da. Es importante, entonces que yo me tome en serio a mí mismo, que todo lo que me pertenece yo lo deje ser, que no me desvaloricé. Para esto es totalmente necesario ser honestos y veraces.

- **Apreciación valorativa, estimación:** Se produce en este plano la valoración del otro y la valoración de mí mismo. Podría preguntarme: ¿para qué debo apreciarme a mí mismo? Esta es una pregunta fundamental, porque con ella fundamos el valor del sí-mismo. Si también nos interrogamos a partir del “para qué”, las relaciones adquieren otra cualidad, se hacen más personales, se profundizan y enriquecen.
- **Justificación:** aquí estamos frente a una cuestión fundamental de la existencia: ¿Quién me da el derecho de ser como yo soy y de que me comporte como me comporto? Esta pregunta nos lleva a la instancia moral que puede ser personal (la conciencia moral) y la suprapersonal (el Superyo de la sociedad). Puede existir un conflicto entre ambas, pero para el Análisis Existencial hay una jerarquía de las instancias, ya que Frankl afirmó el valor de la conciencia personal como el valor fundamental del hombre. Es muy importante entonces la conexión con la propia conciencia, oírla, porque me da la autoridad natural, así yo mismo puedo estar apoyado en mí mismo.

A partir de todo lo anterior llegamos a lo que está en el fondo de esta Tercera Motivación, el **“Valor de sí mismo”**. Längle lo define como: “esa actitud con respecto a mí mismo, a lo que de mí viene, a lo que en mí empieza a hablar, a lo que es propiamente mío” (Längle, 2000). Es el valor más profundo que identifica a una persona en su núcleo: su autoestima; el hombre que se remite a su conciencia y se apoya en ella se consolida como persona y esa actitud hacia sí mismo es el valor de sí mismo. Si la persona experimenta las tres condiciones básicas se encontrará a sí mismo, encontrará su

autenticidad, su consuelo y respeto por sí mismo.

Pero no es suficiente con que lo demás me encuentren y me aprecien en mis valores, es necesario algo más que no viene de los otros sino de uno mismo, porque de lo contrario seríamos seres dependientes. Estamos hablando de una participación activa que consiste en ver a los demás, encontrarme con ellos y, al mismo tiempo, delimitarme y tomar una posición propia, y rechazar todo aquello que no se corresponda conmigo.

Cuando nuestro medio ambiente nos dificulta ser nosotros mismos tenemos el sentimiento de que no nos es permitido ser como somos, entonces empezamos a avergonzarnos, es así que como forma de protección surgen las siguientes **reacciones psicodinámicas o de coping**:

- **Tomar distancia:** reacción básica fundamental, me aparto, “quédense sin mí”. Implica no solo retirarse, sino quedarse callado, pasar a otro tema, ponerse impertinente. Se pone el cuerpo pero sin ser actor de la situación. También se puede ganar distancia a través del perfeccionismo, de la concentración en alguna cosa.
- **El sobreactuado o dar la razón:** reacción análoga al activismo de la Segunda Motivación, pero aquí no me importa nada de lo que está sucediendo, me escondo y no muestro lo que siento para que el otro no tenga poder sobre mí. En la maniobra de dar la razón, lo que hago es identificarme con el agresor sabiendo que no tiene razón, se la doy igual para defenderme, no por convicción. El objetivo acá es buscar en otros la aceptación que todavía no se tiene de sí mismo. Si bien esto moviliza fuerzas, se convierte en vacío.
- **El fastidio o la ira:** es poner una barrera, que confronta sin exteriorizarse. La ira lo que pretende es poner un límite entre el otro y yo, porque el otro me invade. El

fastidio es un sentimiento para con uno mismo por no haber previsto eso que ahora me hiera antes y su sentido es poner una barrera para que lo que me hiera ya no me hiera. El fastidio tiene carácter de autocastigo mientras que la ira lo que persigue es poner al otro en su lugar y esa pena, ese castigo lo merece por su injusticia (“te castigo porque has sido injusto conmigo”).

- **La disociación:** La disociación entre la dimensión física y la psíquica, es la forma típica de reacciones de la histeria. Incluye aquellos fenómenos que tienen causa psíquica pero que no presentan sustrato orgánico, consiste en la división de la conciencia y voluntad por un lado y la reacción física por otro. También puede darse una disociación psíquica, entre la cognición y el sentimiento (emociones). Se instala en el momento mismo en el que se está viviendo la situación, como si el acontecimiento estuviera separado de la misma. No debe confundirse con el Autodistanciamiento del que habla Frankl, porque en la disociación la toma de distancia es automática, inconsciente, sin participación de la persona, como por ejemplo aquellas personas que relatan una vivencia dramática sin la correspondiente participación emotiva.

La manera de elaboración de estas reacciones es a través de la toma posición, la estimación y el enjuiciamiento. Todo esto permite, que el hombre pueda formarse una imagen de lo que le está sucediendo, pero para eso primero debe separarse de lo que le pasa, de lo que motiva su reacción. La **“Toma de distancia”** es la tarea fundamental, debe llevar a un levantamiento de la propia persona; y para este ponerse de pie de la persona es necesario que ésta capte su propia opinión.

Considera al otro desde una cierta distancia, en relación consigo pero desde la distancia que ha tomado de él y se pregunta sobre la propia valoración del otro. Surge el

perdón o el arrepentimiento.

Längle citando a Max Scheler dice: “el **“Perdón”** es siempre con respecto a otro, cuando lo considero culpable. El **“Arrepentimiento”** es cuando la culpa la tengo yo” (Längle, 2002).

Cuando capto que el otro sufre por lo que hizo y concede que cometió una falta puedo entonces pasar a la decisión de perdonarlo, de liberarlo de su culpa, pero liberar de la culpa significa no exigir al otro nuevos actos como por ejemplo una compensación. El perdón es un proceso, que depende de mí.

El arrepentimiento es el mismo proceso pero hacia uno mismo. Comienza con el enjuiciamiento de la propia condición que debe basarse en una comprensión de mí mismo y que exige el sentimiento de dolor por lo malo que uno ha hecho. Dejo ser este sentimiento, ya que desde él puedo tomar distancia respecto de mi falta y verme a mí mismo como otro que hizo lo que hizo y que soy también yo mismo.

Todo este proceso lleva al **“Encuentro”** según Längle “representa el puente necesario hacia el otro, me permite descubrir, tanto la esencia del otro como la mía, el “Yo en el Tú”. De este modo, participo en mi propio reconocimiento, alcanzando mi propia aceptación.

Los déficits en esta Tercera Motivación ocasionan complejos de síntomas histriónicos, así como trastornos de personalidad.

#### **3.5.4. Cuarta Motivación Fundamental: “El Devenir”**

Según Längle, si puedo estar-aquí, amar la vida y encontrarme a mí mismo en ello, las



condiciones están cumplidas para la cuarta condición fundamental de la existencia: reconocer de qué se trata mi vida. En un sentido, tenemos que trascender a nosotros mismos, si queremos encontrar plenitud en la vida y ser fértiles. Trascender la vida nos confronta con la pregunta por el sentido de nuestra existencia:

**“Yo estoy aquí, pero... ¿Para qué es bueno?”**

Ésta pregunta constituye el Sentido. Somos llamados por el mundo, la situación me exige una respuesta, y yo “debo” responder. Vivir existencialmente, es sentirse preguntado, vivir interrogado y dar respuesta. Relacionarme con otro (ser trascendente) con el devenir, con lo que me espera.

Para experimentar este sentido de tener una dirección en la vida, hay **tres condiciones básicas**:

- **Campo de actividad/acción:** donde me sienta necesitado, requerido, exigido, donde me puedo entregar, hacerme productivo. Sentir que puedo contribuir con algo positivo en este mundo. Cuando veo ese campo en un contexto mayor, se convierte en un DEBER.
- **Vinculación con un contexto mayor:** horizonte en el cual hago algo, soy activo y éste me da orientación. Es una estructura mayor. Por ejemplo: familia, empresa, religión, un ideal, etc.
- **Valor en el futuro:** mi acción debe focalizarse, dirigirse hacia un valor para lo cual lo hago. Mi entrega debe ser una contribución al devenir, a un llegar a ser. Lo que hay lo mejoró, que esa semilla dé frutos.

Längle (2000) sostiene que el Sentido de la Vida “es el valor central para el cual uno quiere vivir”. Si estas condiciones se cumplen, seré capaz de tener dedicación y acción y, finalmente, mi propia forma de creencia religiosa. La suma de estas experiencias se suma al sentido de la vida, y conducen a una sensación de plenitud.

Cabe destacar que no es suficiente con tener un campo de acción, tener un lugar dentro de un contexto y conocer valores para realizar en el futuro. Se requiere de una “Actitud fenomenológica”, una actitud de apertura que representa el acceso existencial al sentido en la vida. La habilidad de manejar las demandas que se ponen frente a mí en cada situación. “Lo significativo no es sólo aquello que yo puedo esperar de la vida, sino, y en concordancia con la estructura dialógica de la existencia, es igualmente importante qué es lo que la vida quiere de mí. Y lo que el momento espera de mí, y qué es lo que yo podría y debería hacer, tanto para los demás como para mí mismo” (Längle, 2003).

Mi parte activa en esta actitud de apertura consiste en ponerme en concordancia con la situación, de examinar si lo que estoy haciendo es realmente para otros, para mí, para el futuro, para mi entorno. Si actúo en consecuencia, mi existencia será plena.

Cuando no encontramos el sentido, el para qué, surgen en nosotros las siguientes **reacciones psicodinámicas o de coping:**

- **Modo provisorio, pesimismo:** se trata de un compromiso provisorio o un modo provisorio de vida, en donde no hay un compromiso verdadero con la situación. Predomina el “por ahora después lo puedo modificar”. La vida se vive superficialmente.
- **Fanatismo/Idealización:** es un modo paradójal de ofrecer resistencia ante una situación sin Sentido. Con el fanatismo se antepone un activismo, una idea, una tarea por la que me obsesiono a fin de no darle un espacio a la duda. Se vive

frenéticamente, pero no libremente. En la idealización puede surgir como defensa ante éste vacío, pues lo lleno con alguna idea o persona que brille tanto que reemplace esa falta.

- **Vandalismo/Cinismo/Sarcasmo:** se trata de agredir al otro para hacerle saber de mi falta de sentido, y lo hago causando destrozos, daños, destruyendo estructuras. El cinismo, y el sarcasmo son expresiones de esto.
- **Desesperación/Nihilismo:** se cae en un estado de apatía, en una posición donde todo “da lo mismo”. La actividad y la pasividad están implícitas. Surgen la desesperanza y victimización. Se llega a un estado de aturdimiento y de nihilismo, en donde no se cree en nada.

Para poder superar ésta falta de sentido, se exige a nivel existencial que intente conocer la situación en la que me encuentro para poder realizar lo que la situación exige. Es importante que llegue a un acuerdo con la situación y pueda referirme a un contexto más amplio. Para llegar a la acción de sentido, necesito de una actitud de apertura a la pregunta de la situación, pues en definitiva, no soy yo quien tiene interrogantes de la vida, sino que la vida es la que me interroga. Yo soy llamado a responder ante mis actos y mis hechos. A esto llamamos “**Giro Existencial**”: en lugar de preguntar a otros o al destino, yo soy el preguntado, la situación es la que me pregunta: ¿Qué vas a hacer tú con esto que te toca?

El Sentido Existencial, será aquella respuesta que yo dé, y que será la más valiosa para cada situación. Éste me da la orientación, dice Längle, de lo que debería hacer en esa situación ya que es la acción donde realizo mi existencia.

Para poder superar la falta de Sentido a nivel existencial se exige primero el conocimiento de lo que ocurre en la situación, percibir (1 MF) luego, evaluar y buscar una

posibilidad valiosa, sentir (2 MF). Una decisión de convertir la posibilidad en realidad (3 MF) y por último ir a la acción, una acción hacia algo, para realizar aquello que esa situación exige. Encontrar la posibilidad más valiosa en cada situación, descubriendo el Sentido aquí y ahora (4 MF), teniendo siempre en cuenta el contexto total. Pues es un elemento esencial del Sentido, que el ser humano se incorpore en un contexto más amplio que en el que se encuentra “ahora”. Una situación tiene mayor importancia, en la medida en que es importante para algo más grande aún, que trasciende la situación en sí misma, esto constituye la trascendencia, si bien la respuesta es “en el aquí y ahora”. En cada respuesta está implicada tanto la concreción de la persona como también la concreción de la situación en la que se ve envuelta. Y de acuerdo a cómo sea la respuesta personal, ante las distintas situaciones de su vida, será su calidad de vida y su posibilidad de plenitud existencial.

### **3.6. Análisis Existencial Personal (AEP)**

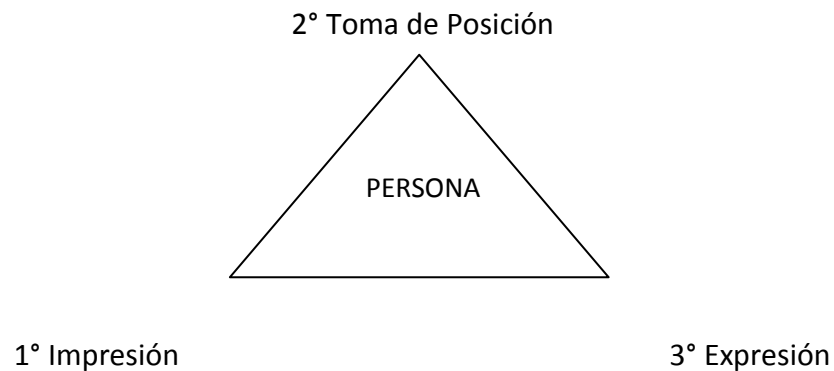
Método creado por el Dr. Alfrid Längle (1990), que consiste en una secuencia de varios pasos, comenzando por esclarecer la situación de vida y existencia del paciente escondida detrás del problema. Es una forma especial de aplicación del Análisis Existencial General de Viktor Frankl.

Es un método que crea los prerrequisitos previos para conducir una vida plena de sentido. Como lema y meta, el AEP sostiene el hecho de contactarse con la esencia del ser humano y ponerla en acción dentro de las posibilidades y los desafíos del mundo interno y externo.

El fin que posee el Análisis Existencial Personal es que la persona pueda llegar a un consentimiento interno con aquello que vive y experimenta. En otras palabras podemos

decir que el AEP busca el Sí al Mundo, el Sí a la Vida, el Sí interior (Sí mismo) y el Sí al Sentido.

De forma gráfica, se puede representar por un triángulo equilátero:



### 1. Primer paso: Impresión

- **AEP 0 (Fase Descriptiva):** es la descripción de lo que está ocurriendo o de lo que ocurrió. La meta de este paso es la descripción lo más objetiva posible de la situación problemática, entrar en contacto con el problema a través de la descripción de los hechos.
- **AEP 1 (Análisis Fenomenológico):** el objetivo es comprender lo esencial contenido en la impresión. Lo esencial es el efecto que los hechos ejercen sobre la persona. Se trata de descubrir qué siente la persona respecto a la situación.
- **AEP 2 (Toma de Postura Interior):** en este paso está implícita la comprensión, en primer lugar de sí mismo (comprender porqué se siente de esa manera) y en segundo lugar la comprensión del otro (comprender porqué alguien se comporta

así). Aquí aparece la conciencia personal, definida como “el sentimiento más profundo sobre aquello que es correcto o incorrecto sobre la situación que está ocurriendo” (Asid, 2007). Este paso implica elegirse a uno mismo, en un acto de intimidad.

## **2. Segundo paso: Toma de Posición**

- **AEP 3 (La Ejecución como Respuesta):** la meta aquí es realizar lo propio. Tomar una posición acerca de aquello que viene ocurriendo implica definir lo que pienso y sostengo sobre lo que sucede. Es la integración de la posición objetiva y la posición subjetiva. Se realiza un juicio sobre las personas involucradas en esa realidad. Implica la Autotrascendencia en la cual la persona es fiel a su significado de la vida.

## **3. Tercer paso: Expresión**

- La meta en este último paso es la Realización de la Existencia. La Expresión lleva a la Acción. Cuando expresamos algo, ahí termina nuestra libertad y nos confrontamos con la realidad que siempre tiene un feedback sobre nosotros, que produce en nosotros una impresión y de ese modo comienza nuevamente el circuito. Es muy importante el feedback para poder lograr nuestra autoaceptación.

# **Parte II**

## **Marco Metodológico**

# Capítulo IV

## “Marco Metodológico”



#### **4.1. Objetivos de Investigación**

- Analizar cómo se encuentran las Motivaciones Fundamentales de la Existencia en las madres adolescentes.
- Identificar la presencia de factores de riesgo de depresión postparto en relación con la motivación más afectada.

#### **4.2. Método**

##### **4.2.1. Tipo de estudio y diseño**

El presente trabajo de tesina se realizará desde el enfoque de la **Investigación Cualitativa**; su objetivo es lograr una aproximación a personas reales, que están presentes en el mundo y que pueden ofrecernos información sobre sus propias vivencias, opiniones, valores, emociones, etc. con el fin de profundizar acerca de su experiencia personal. Este tipo de investigación produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas y la condición observable; estudia realidades en su contexto natural dándole sentido a los fenómenos de acuerdo a la significación para las personas (Rodríguez Gómez et al., 1999).

Será un **Estudio de tipo Descriptivo** es decir que se propone describir cómo es y cómo se manifiesta un determinado fenómeno. Se busca especificar las propiedades importantes de las personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.

En cuanto al **Tipo de Diseño**, este es **Narrativo**. Según Hernández Sampieri y cols., aquí el investigador recolecta datos sobre las historia de vida y experiencias de ciertas personas para describirlas y analizarlas. Resultan de interés los individuos en sí mismos y su entorno, incluyendo, desde luego a otras personas. Los datos se obtienen de

autobiografías, biografías, entrevistas, documentos, artefactos, materiales personales y testimonios.

#### **4.2.2. Unidad de análisis**

Se considera adecuado trabajar con una unidad de análisis que responda a las características de una muestra homogénea, puesto que los informantes seleccionados poseerán características similares (Hernández Sampieri et al., 2006).

Dicha **Unidad de Análisis** estará conformada por dos adolescentes embarazadas.

- **Criterio de selección**

- Criterio de adolescente embarazada entre 12 y 19 años: por tratarse de la temática de interés en el presente trabajo de tesina.

Resulta válido aclarar que la muestra es seleccionada de acuerdo a la presencia de características acordes a lo requerido para que se obtengan datos de utilidad para la temática a tratar en este trabajo de investigación.

#### **4.2.3. Instrumentos y materiales de evaluación**

##### **4.2.3.1. Recolección de datos**

De acuerdo con los objetivos planteados para este trabajo de tesina, se utilizará como instrumento principal: la Entrevista Semidirigida.

## **Entrevista Semidirigida**

Según Rodríguez Gómez (1999), “la entrevista es una técnica en la que una persona (entrevistador) solicita información de otra persona o de un grupo (entrevistados) para obtener datos sobre un problema determinado”. Bleger (1964) establece que es el instrumento o técnica fundamental del método clínico y la considera un procedimiento de investigación científico de la psicología. La entrevista identifica o hace confluir en el psicólogo las funciones de investigador y profesional, ya que la técnica es el punto de interacción entre la ciencia y las necesidades prácticas.

Por su parte García Arseno (2008), refiere que en la entrevista semidirigida el sujeto tendrá la libertad de expresar sus experiencias por donde prefiera. A diferencia de la entrevista totalmente libre el entrevistador interviene para: señalar vectores en el caso que no se sepa por dónde empezar; en situaciones de bloqueo (angustia, ansiedad); para inquirir en aspectos no mencionados espontáneamente. El primer momento de la entrevista consiste en la presentación mutua, luego en la aclaración del encuadre, después se continúa con una entrevista abierta y para finalizar con la aplicación de una técnica directiva.

Es semiestructurada, porque si bien no hay un listado de preguntas a responder, se realizará una guía de temas y subtemas que deberán cubrirse a lo largo de las entrevistas. Todo esto, a los fines de obtener información más específica en relación a los objetivos del trabajo.

Cabe destacar, que en este tipo de entrevistas, las intervenciones del entrevistador deben ser adecuadas, es decir, lo más eficientes posibles, teniendo en cuenta el clima de la entrevista, y adecuándose a la organización psicológica del entrevistado.

Desde la visión **analítica existencial**, se considera que el método adecuado para llegar a comprender el mundo interior de estas personas es el “Fenomenológico”.

Analizaremos directamente los fenómenos y nos encontraremos con las personas sin necesidad de emplear instrumentos estandarizados, ni supuestos previos. Aquí se trata de entrar en el mundo de la experiencia de ellos por medio de la empatía.

No se trata de buscar solamente hechos en la vida de una persona, sino conocerlos tal como fueron vivenciados por ella. Consideramos que la persona nos va a informar, no los hechos, sino el resultado de la elaboración de los mismos.

La guía de la entrevista será el “**Método de Análisis Existencial Personal**” de Längle (1990), mediante el cual, a través de la escucha atenta y empática, activando las funciones personales básicas de la persona, tendremos acceso a la emocionalidad de la misma. Algunas de las preguntas que se realizan en este método, y que nos servirán para este trabajo, son:

- AEP 0: ¿Qué pasó? ¿Qué pasa? ¿Cómo? ¿Dónde? ¿Quién? ¿Qué?
- AEP 1: ¿Qué sintió en el momento? ¿Cómo se encontró con eso? ¿Qué efecto le produce? ¿Cómo lo vivencia? ¿Qué le dice esto? ¿Por qué cree que sintió de esa manera? ¿Qué le gusta y qué molesta de esta experiencia?
- AEP 2: ¿Cómo considera esto? ¿Qué le dice esto? ¿Personalmente, cómo lo ve? ¿Qué significa para usted? ¿Qué perdió? ¿Qué lugar tuvo en su vida este hecho para usted?
- AEP 3: ¿Qué hizo? ¿Qué quiere hacer? ¿Cuál sería la mejor manera de lidiar con la situación?

A los fines de indagar en profundidad las Motivaciones Fundamentales de la Existencia, también se tendrá en cuenta la teoría de las mismas, estableciendo preguntas en función de éstas, algunas de las cuales son: ¿Qué le dio fortaleza en ese momento? ¿Cómo hizo para soportar esto? ¿Qué la/lo sostuvo? ¿Cómo afectó su vida cotidiana, sus actividades diarias? ¿Sintió esto alguna vez? ¿Cambió su relación con la vida? ¿Qué siente que tocó en usted este hecho? ¿Afectó en algo su relación consigo mismo/a? ¿Cómo se sintió tratado/a? ¿Tiene o tuvo algún sentido para usted haber vivido esto? ¿Qué hace hoy con todo lo que le pasó y con todo lo que le pasa?, entre otras.

#### **4.2.3.2. Análisis de datos**

El tratamiento de los datos recabados se hará a través del **Análisis de Contenido Categorical**, considerando que dicho instrumento nos permitirá optimizar la riqueza de la información obtenida en las entrevistas. Para Bardin (1986), el Análisis de contenido categorial es el conjunto de técnicas de análisis de comunicaciones, tendientes a obtener indicadores (cuantitativos o no) por procedimientos sistemáticos y objetivos de descripción del contenido de los mensajes, permitiendo la inferencia de conocimientos relativos a las condiciones de producción/recepción (variables inferidas) de estos mensajes. Es decir que funciona por operaciones de descomposición del texto en unidades, seguidas de clasificación de estas unidades en categorías, según agrupaciones analógicas.

Con el objetivo de optimizar el análisis de la información y lograr que esta sea accesible al lector se la ordenará estableciendo dos esquemas de cuatro grandes categorías, determinadas por cada una de las Motivaciones Fundamentales. En el primer esquema se colocará toda referencia acerca de las condiciones necesarias para cada Motivación Fundamental de la Existencia. Mientras que en el segundo esquema, se

presentará aquel contenido que refiera a la presencia de alguna de las Reacciones Psicodinámicas movilizadas por dichas Motivaciones.

La aclaración de (+) o (-) al marcar el contenido en las categorías nos permite discernir si lo descrito por la persona entrevistado/a data de una influencia positiva o negativa para la vida.

### **Definición operacional de las categorías**

#### **A-Primer Esquema. Condiciones necesarias para una existencia plena**

**1) Primera Motivación Fundamental “El Ser”:** categoría que marcará aquel contenido que date sobre el “Poder Ser”, como capacidad para pactar con las condiciones del mundo con el fin de mantenerse en la existencia. Dentro de esta categoría se incluyen tres subcategorías:

- **Protección:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la experiencia o no de ser recibido, aceptado por otros.
- **Espacio-cuerpo:** subcategoría que marcará aquel contenido que date sobre la vivencia del propio cuerpo, y del espacio físico para poder ser.
- **Sostén:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la posibilidad o no del sujeto de abandonarse a una estructura que lo sostenga.

**2) Segunda Motivación Fundamental “La Relación con la Vida”:** categoría que marcará aquel contenido que date sobre “El Gusto por la Vida”. El gustar como la afectación primaria por la que la vida se toca a sí misma, se atrae, con lo que entra en movimiento. Dentro de esta categoría se incluyen tres subcategorías:

- **Cercanía:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de un contacto con lo valioso, lo que abre abanico a las emociones, sentimientos y afectos.
- **Tiempo-Valores:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la posibilidad o no del sujeto de darse tiempo para lo valioso en su vida.
- **Relación-Sentimiento:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la posibilidad o no del sujeto de inclinarse y dedicarse a sí mismo y a los otros.

**3) Tercera Motivación Fundamental “Ser sí Mismo”:** categoría que marcará aquel contenido que date sobre el “Poder Ser sí Mismo”. Aquella posibilidad del sujeto de alcanzar claridad acerca de sí, de tomar en serio su propia individualidad. Dentro de esta categoría se incluyen tres subcategorías:

- **Consideración:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la experiencia o no de ser reconocido, ser tenido en cuenta tal como se es.
- **Apreciación valorativa, estimación:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la experiencia o no de ser valorado y comprendido por lo que se es.
- **Justificación:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la vivencia de ser tratado justamente o injustamente, tanto por el otro como por sí mismo.

**4) Cuarta Motivación Fundamental “El Devenir, el Llegar a Ser”:** categoría que marcará aquel contenido que date sobre la posibilidad de visualizar un “Sentido”. Refiere a aquellas vivencias del sujeto, de poder ubicar sus acciones en un

contexto más amplio, lo cual le permite trascender, ir más allá. Dentro de esta categoría se incluyen tres subcategorías:

- **Campo de acción:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la vivencia o no de sentirse requerido, necesitado para contribuir con algo positivo en el mundo.
- **Contexto mayor:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la posibilidad o no de contar con un horizonte que brinde orientación.
- **Valor en el futuro:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la vivencia o no de tener algo por realizar o lograr en la vida.

## **B- Segundo Esquema. Reacciones de Coping utilizadas para defenderse**

**1) Primera Motivación Fundamental “El Ser”:** categoría que marcará aquel contenido que date sobre una reacción psicodinámica ante la amenaza de “poder ser”. Dentro de esta categoría se incluyen cuatro subcategorías:

- **Huída:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de escape a lo seguro, con el fin de resguardarse y armarse para enfrentar la situación.
- **Ataque-Lucha obsesiva:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de enfrentamiento, de abrirse un espacio para eliminar una situación peligrosa.
- **Agresión (odio):** subcategoría que marcará aquel contenido que date sobre la presencia de una reacción de odio hacia el enemigo, se pretende aniquilarlo al sentirse totalmente amenazada la existencia.



- **Reflejo de posición de muerto:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de abandono, de pasividad, por no poder enfrentar la situación.

**2) Segunda Motivación Fundamental “La Relación con la Vida”:** categoría que marcará aquel contenido que date sobre una reacción psicodinámica ante aquello que no se gusta. Dentro de esta categoría se incluyen cuatro subcategorías:

- **Retiro:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de escape y resguardo en el interior, encerrándose en él.
- **Activismo-Desvalorización:** subcategoría que marcará aquel contenido que date sobre la presencia de una reacción en donde se hace mucha actividad para tapar lo desagradable, o se busca quitar el valor que este tiene.
- **Rabia:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de enojo y rabia, que busca sacudir al otro para despertarlo, y encontrar una relación con este.
- **Resignación:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de resignación de falta de energía por agotamiento.

**3) Tercera Motivación Fundamental “Ser sí Mismo”:** categoría que marcará aquel contenido que date sobre una reacción psicodinámica ante la amenaza de poder ser “sí mismo”. Dentro de esta categoría se incluyen cuatro subcategorías:

- **Tomar distancia:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de alejamiento del otro o de la situación, esto es no sólo irse, sino también quedarse callado, ponerse impertinente, o a través de la concentración en otra cosa.

- **Sobreactuado-Dar la razón:** subcategoría que marcará aquel contenido que date sobre la presencia de conductas superfluas, poco auténticas como reacción, para no mostrarse tal como se es y ser aceptado.
- **Fastidio-Ira:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de confrontación poniendo una barrera ante el otro, en donde se busca castigarlo al sentirse invadido, tratado injustamente por él. O también puede tratarse de una reacción de autocastigo por no haber previsto o hecho lo que le corresponde a sí mismo.
- **Disociación:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de separación tajante entre los sentimientos y la cognición, o entre el cuerpo y la mente, este último manifestándose a través de síntomas somáticos.

4) **Cuarta Motivación Fundamental “El Devenir, el Llegar a Ser”:** categoría que marcará aquel contenido que date sobre una reacción psicodinámica al no poder encontrar el “sentido”. Dentro de esta categoría se incluyen cuatro subcategorías:

- **Modo provisorio-Pesimismo:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de falta de compromiso con la vida, al vivir de un modo provisorio (Ej.: “por ahora lo hago así, luego se verá”).
- **Fanatismo-Idealización:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de una adherencia y ocupación total a una actividad, idea, tarea o persona a fin de no darle espacio a la duda respecto al sentido.
- **Vandalismo-Cinismo-Sarcasmo:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de conductas lúdicas tendientes a agredir al otro

haciendo daños, destrozos, insultos, como reacción para mostrar la falta de sentido.

- **Desesperación-Nihilismo:** subcategoría que marcará aquel contenido que date de la presencia de una reacción de apatía, de no creer en nada, al sentirse sin posibilidades de hacer nada.

Se pretende llegar a representaciones condensadas (análisis descriptivo del contenido) y explicativas (análisis del contenido que aporta información suplementaria adecuada al objetivo del presente trabajo).

#### **4.2.3. Procedimiento**

Debido a que la muestra es seleccionada de modo inducido, de acuerdo a la posesión de determinadas características que resultaran acordes a los objetivos de la presente investigación, el trabajo de campo comenzó estableciendo contacto directamente con la muestra previamente seleccionada. De este modo, en el primer contacto, se explicó a cada persona cuáles son los objetivos de la investigación y la metodología que sería utilizada. Luego, se solicitó la colaboración de cada individuo, informando acerca del destino de los datos obtenidos, así como de las condiciones en que serán presentados (manteniendo el anonimato y respetando el secreto profesional), y se solicitó su consentimiento, el cual fue brindado.

Una vez establecido este primer contacto con las adolescentes, que serán las entrevistadas, y habiendo recibido su consentimiento, se acordó un lugar, fecha y horario de encuentro con cada una.

Una vez recabada la información, se procede al análisis de la misma, en cada caso por separado, respetando la individualidad. En este marco, se analiza el contenido de las entrevistas clasificándolo según sea atribuible a las condiciones propias de la 1°MF, 2°MF, 3°MF o 4°MF, y también a las reacciones de coping respectivas, que se han descrito previamente.

Finalmente, se establecen los hallazgos, a partir de la relación de los resultados obtenidos del análisis de contenido de las entrevistas semidirigidas.

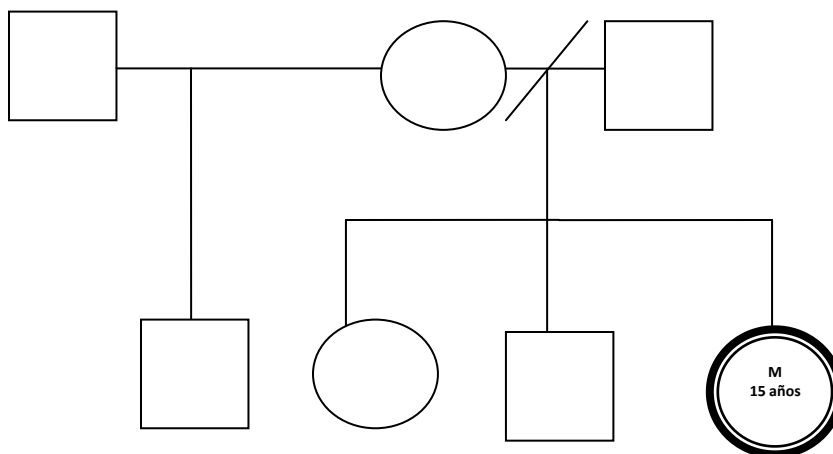
# Capítulo V

## “Análisis y Discusión de Resultados”

## 5.1. Caso “Micaela”

### Datos de Filiación

- Edad: 15 años
- Ocupación: estudiante
- Formación: secundaria
- Estado civil: soltera
- Familiograma:



### 5.1.1. Análisis Categorical de la entrevista

**CONDICIONES PARA LAS MOTIVACIONES FUNDAMENTALES DE LA EXISTENCIA. CASO MICAELA.**

CONTENIDO	1ºMF			2ºMF			3ºMF			4ºMF		
	Prot.	Esp.	Sost.	Cerc.	Tpo.	Rel.	Consid.	Aprec.	Just.	Camp.	Contex.	Val.
E- ¿Cuándo te enteraste que estabas embarazada?  ...Después de mis 15, me hice un ebatest y me entere que estaba embarazada...		X+										
E- ¿Cómo te sentiste en ese momento?  ...Me sentí feliz...		X+										
E- ¿Estas de novia?  ...Ahora no estoy de novia (Se le llenan los ojos de lágrimas)...		X+				X-						
E- ¿Cuándo tiempo paso hasta que tus padres se enteraron del embarazo? ¿Recibiste apoyo de ellos?  ...Si recibí apoyo de mis papás, a la semana se enteraron, bien se lo tomaron bien...	X+		X+			X+						

CONTENIDO	1ºMF			2ºMF			3ºMF			4ºMF		
	Prot.	Esp.	Sost.	Cerc.	Tpo.	Rel.	Consid.	Aprec.	Just.	Camp.	Contex.	Val.
E- ¿Sabías que si no usabas métodos anticonceptivos podías quedar embarazada? ...Sí, era una posibilidad quedarme embarazada...		X+										
E- ¿Sentís que algo cambio a partir de tu embarazo, cuando eras antes a como sos ahora? ...Si (Silencio), si re distintas...		X+			X-							
E- ¿Sentís algo difícil que te toco vivir en este tiempo que llevas de embarazo? ..Si todo (La voz es muy baja y los ojos se le llenan de lágrimas)...				X-	X-	X-						
E- ¿Qué te da fuerzas para seguir adelante? ...Mi bebé nomas me da fuerzas...				X-	X-	X-						
E- ¿Quiénes están con vos en este momento? ...Están conmigo mi papá, mi hermana y mi hermano...			X+			X+	X+					



CONTENIDO	1ºMF			2ºMF			3ºMF			4ºMF		
	Prot.	Esp.	Sost.	Cerc.	Tpo.	Rel.	Consid.	Aprec.	Just.	Camp.	Contex.	Val.
E- ¿Rescatas algo valioso de todo esto que te está pasando, algo que sea importante para vos?  ...Mi bebé es lo más importante...				X-	X-	X-						
E- ¿De cuántas semanas de embarazo estas?  ...Estoy de 29 semanas...		X+										
E- ¿Por qué estas internada?  ...Porque ayer no le sentían los latidos al bebé y me internaron ya me van a dar el alta, está todo bien...		X+					X+		X+			
E- ¿Cómo ves tu futuro respecto a esto? ¿Cómo te ves cómo mamá?  ...Bien yo me veo, más grande digamos...										X-	X-	X-
E- ¿Cómo te ves a vos misma en 5 años?  ...Igual me imagino igual...										X-	X-	X-





### 5.1.2. Discusión de los Resultados

A continuación se presentan las frecuencias de aparición de contenidos que refieren sobre las categorías y subcategorías respectivas ya mencionadas, lo que nos brinda un marco global de los resultados para discutirlo de forma más eficaz:

#### CONDICIONES PARA LAS MOTIVACIONES FUNDAMENTALES DE LA EXISTENCIA

INFLUENCIA	1° MF			2° MF			3° MF			4° MF		
	Prot.	Esp.	Sost.	Cerc.	Tpo.	Rel.	Consid.	Aprec.	Just.	Camp.	Contx.	Val.
Positiva (+)	1	7	2	0	0	2	2	0	1	0	0	0
Negativa (-)	0	0	0	3	4	4	0	0	0	2	2	2

#### REACCIONES PSICODINÁMICAS

1° MF				2° MF				3° MF				4° MF			
Hui.	Ataq.	Od.	Posic.	Ret.	Act.	Rab.	Res.	Dist.	Sobr.	Fas.	Disoc.	Mod.	Fan.	Van.	Des.
			1				6					1			1

Micaela está actualmente transitando el tercer trimestre de embarazo. Al momento de la entrevista estaba de 29 semanas de gestación. Su relato durante la entrevista fue de poco contenido, por lo que se agregan las preguntas realizadas durante la entrevista para la comprensión del mismo.

El análisis del discurso de Micaela en función de las categorías planteadas, nos permite visualizar el énfasis que su relato posee acerca de cuestiones que tienen que ver con las condiciones necesarias para el desarrollo de la Segunda Motivación Fundamental, lo que indica que fue ésta Motivación la que se observa mayormente afectada. La 2ª MF alude al Gustar Vivir, refiere a la más profunda conexión con la vida, a las relaciones, a los sentimientos, y vínculos de cercanía.

Con respecto a las Condiciones necesarias para el desarrollo de las Motivaciones Fundamentales de la Existencia, debemos recalcar que la aclaración de (+) o (-) al marcar el contenido en las categorías nos permite discernir si lo descrito por el entrevistado data de una influencia positiva o negativa para la vida de éste.

Haciendo hincapié en las condiciones que se vieron perturbadas, podemos decir que Micaela a lo largo de todo su relato manifiesta sentimientos de tristeza, llanto, desánimo y sentimientos de incapacidad o inhabilidad para enfrentar la situación, es decir, el gusto por la vida está afectado, su Segunda Motivación Fundamental. El relato es breve pero al momento de la entrevista, se puede percibir una actitud de derrota, a través de su voz, algunas lágrimas que caen de sus ojos y la postura de su cuerpo.

En la 2ª MFE los desórdenes depresivos se centran alrededor de la relación de la propia vida que es experimentada como poco valiosa por las emociones, afectos y las disposiciones de ánimo, esto se infiere del relato de Micaela.

Además están presentes los factores de riesgo que influyen para la aparición de depresión postparto. Los factores de riesgo son: embarazo no deseado, mala relación de pareja, falta de apoyo práctico y emocional, apoyo social insuficiente, adversidad social y pobreza. Podemos apreciarlo en citas como las siguientes:

“...Después de mis 15, me hice un ebatest y me entere que estaba embarazada...”

“...Ahora no estoy de novia (Se le llenan los ojos de lágrimas)...”

“...No vive con el marido y mi hermanito de 4 años...”

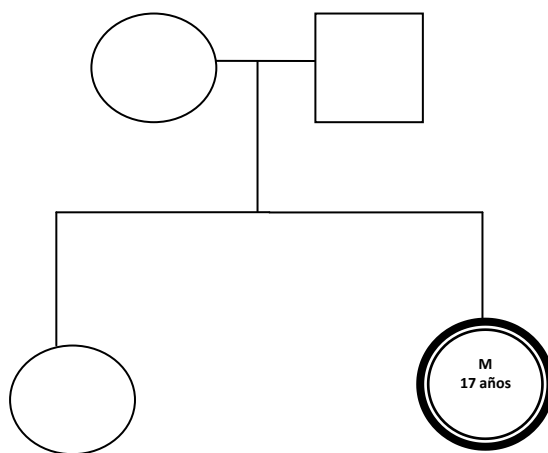
Al analizar el contenido perteneciente a las reacciones psicodinámicas, se observa que Micaela recurre con mayor frecuencia a la “Resignación” (2ºMF), es una reacción de resignación de falta de energía por agotamiento ante la situación que está atravesando. Asimismo podemos inferir otros copings como el “Reflejo de posición de muerto” (1ºMF), es una reacción de abandono, de pasividad, por no poder enfrentar la situación. “Modo provisorio- Pesimismo” (3ºMF), es una reacción de falta de compromiso con la vida, al vivir de un modo provisorio y “Desesperación- Nihilismo” (4ºMF), es una reacción de apatía, de no creer en nada, al sentirse sin posibilidades de hacer nada.

Podemos decir que estas conductas no deliberadas se ponen en juego en distintos momentos, y al considerar la dirección del movimiento y la temática de cada una se puede inferir la motivación que se está viendo afectada.

## 5.2. Caso “Karina”

### Datos de Filiación

- Edad: 17 años
- Ocupación: estudiante
- Formación: secundaria
- Estado civil: soltera (de novia)
- Familiograma:



### 5.2.1. Análisis Categorical de la entrevista

**CONDICIONES PARA LAS MOTIVACIONES FUNDAMENTALES DE LA EXISTENCIA. CASO KARINA.**

CONTENIDO	1ºMF			2ºMF			3ºMF			4ºMF		
	Prot.	Esp.	Sost.	Cerc.	Tpo.	Rel.	Consid.	Aprec.	Just.	Camp.	Contex.	Val.
... A las semanas, tenía diez días de atraso y me hice el test ...		X+										
... Si en realidad sí, aparte porque por los dolores, síntomas y todo eso ya era de saberse que sí ...		X+										
... No re bien, me sentí...		X+		X+								
... Y paso un tiempito porque yo no me animaba mucho, más que nada por mi mamá sabía que se iba a enojar y como yo soy tan apegada a ella como que al principio le iba a costar pero bueno después le contamos...	X+		X+		X+	X+			X+			
... Sí, le contamos con mi novio...			X+	X+		X+		X+				
... Más o menos, mi mamá fue la que más se enojo estuvo como 3 días enojada, no nos hablábamos ni nada. Mi papá, bueno él también estaba medio medio, pero si me hablaba y preguntaba cómo estaba...				X+					X+			
.. No, nos estábamos cuidando...		X+										
... Si estoy con él, nos llevamos re bien ...	X+		X+	X+		X+		X+				
... Si hoy cumplimos 11 meses de novios...			X+	X+	X+	X+	X+					



CONTENIDO	1ºMF			2ºMF			3ºMF			4ºMF		
	Prot.	Esp.	Sost.	Cerc.	Tpo.	Rel.	Consid.	Aprec.	Just.	Camp.	Contex.	Val.
... Si te cambia mucho la forma de pensar, la forma de ser, ahora estoy más tranquila a parte siempre fui muy de pelearme por todo y ahora no...					X+	X+	X+	X+	X+			
... La operación de mi papá más que nada fue lo que me tuvo muy nerviosa y bueno algunas discusiones y todo eso pero normal...		X+				X+			X+			
... Primero que nada porque lo tenía a mi novio conmigo, yo sé que hay muchas chicas que se quedan embarazadas y los novios las dejan, no se quieren hacer cargo de los bebés, entonces, bueno él no, él se quedó siempre, desde un principio estaba conmigo me acompañaba al médico a todo, eso me empuja a que yo siga, siempre teniendo la compañía de él...	X+	X+	X+	X+	X+	X+	X+	X+	X+			
... Y de parte de mi familia bueno con quienes vivo, otra hermana mayor mía también. La familia de él también por parte de él y bueno los amigos...				X+	X+	X+	X+	X+				

CONTENIDO	1ºMF			2ºMF			3ºMF			4ºMF		
	Prot.	Esp.	Sost.	Cerc.	Tpo.	Rel.	Consid.	Aprec.	Just.	Camp.	Contex.	Val.
... Lo más valioso y en realidad todo porque qué se yo, yo siempre de chiquita siempre soñaba con mi bebé siempre soñaba con mi familia y ahora que lo tengo y lo tengo con la persona que yo quiero y aparte es lo único que tengo es algo muy lindo...				X+	X+	X+			X+			
... Si de hecho por parte de la familia de él o sea dentro de mi familia y su familia hay varias posibilidades de casas ...		X+				X+			X+			
... Si pero estamos viendo irnos a vivir juntos, por ahora, más adelante...		X+				X+			X+			
... No te dijo de que se porque nadie nace sabiendo pero sé que va a ser un poquito complicado pero igual yo creo que sí, si voy a poder...					X+	X+			X+			
... ¿Yo en 5 años? (risas) y ya teniendo mi trabajo ocupándome que se yo de las cosas de la casa y todo eso, la beba en la escuela y bueno digamos llevando una vida de familia....										X+	X+	X+

**REACCIONES PSICODINÁMICAS. CASO KARINA.**

CONTENIDO	1ºMF				2ºMF				3ºMF				4ºMF			
	Hui.	Ataq.	Odio	Posic.	Ret.	Act.	Rab.	Res.	Dist.	Sobr.	Fas.	Disoc.	Mod.	Fan.	Van.	Des.
... Y paso un tiempito porque yo no me animaba mucho, más que nada por mi mamá sabía que se iba a enojar y como yo soy tan apegada a ella como que al principio le iba a costar pero bueno después le contamos...	X															
... Más o menos, mi mamá fue la que más se enojo estuvo como 3 días enojada, no nos hablábamos ni nada...									X							

## 5.2.2. Discusión de los Resultados

A continuación se presentan las frecuencias de aparición de contenidos que refieren sobre las categorías y subcategorías respectivas ya mencionadas, lo que nos brinda un marco global de los resultados para discutirlo de forma más eficaz:

### CONDICIONES PARA LAS MOTIVACIONES FUNDAMENTALES DE LA EXISTENCIA

INFLUENCIA	1° MF			2° MF			3° MF			4° MF		
	Prot.	Esp.	Sost.	Cerc.	Tpo.	Rel.	Consid.	Aprec.	Just.	Camp.	Contx.	Val.
Positiva (+)	3	8	5	8	7	12	4	5	9	1	1	1
Negativa (-)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### REACCIONES PSICODINÁMICAS

1° MF				2° MF				3° MF				4° MF			
Hui.	Ataq.	Od.	Posic.	Ret.	Act.	Rab.	Res.	Dist.	Sobr.	Fas.	Disoc.	Mod.	Fan.	Van.	Des.
1								1							

Karina está actualmente transitando el tercer trimestre de embarazo. Al momento de la entrevista estaba de 31 semanas de gestación.

El análisis del discurso de Karina en función de las categorías planteadas, nos permite visualizar el énfasis que su relato posee acerca de cuestiones que tienen que ver con las condiciones necesarias para el desarrollo de la Primera Motivación Fundamental, la Segunda Motivación Fundamental y la Tercera Motivación Fundamental.

La 3ª MF es el ser sí-mismo. Es la Unicidad que ocurre cuando la persona se percibe como ella. En esta relación del yo con lo otro, el mundo aparece como Otredad. Ser uno mismo como persona única y autónoma.

Reiteramos que con respecto a las Condiciones necesarias para el desarrollo de las Motivaciones Fundamentales de la Existencia, debemos recalcar que la aclaración de (+) o (-) al marcar el contenido en las categorías nos permite discernir si lo descrito por el entrevistado data de una influencia positiva o negativa para la vida de éste.

Haciendo hincapié en las condiciones analizadas, podemos decir que Karina a lo largo de todo su relato manifiesta que interpreta el mundo en su facticidad y potencialidad, la vida y su red de relaciones y sentimientos, y ser uno mismo como persona única y autónoma.

Para poder ser uno mismo, no es suficiente con prestar atención solamente a la apreciación, justificación y consideración. También tengo que decirme “sí a mí mismo”. Esto requiere mi participación activa: ver a los demás, encontrarme con ellos y, al mismo tiempo, delimitarme y tomar una posición propia, y rechazar todo aquello que no se corresponda conmigo, en el discurso de Karina esto está presente. El encuentro y el arrepentimiento son las dos maneras, por medio de las cuales podemos vivir nuestra autenticidad, sin terminar en soledad. El encuentro representa el puente necesario hacia el otro, me permite descubrir, tanto la esencia del otro como la mía, el ‘Yo en el Tú’. De este modo, participo en mi propio reconocimiento, alcanzando mi propia aceptación.

Si puedo estar-ahí, amar la vida y encontrarme a mí mismo en ello, las condiciones están cumplidas para la cuarta condición fundamental de la existencia: reconocer de qué se trata mi vida. No es suficiente con estar-ahí simplemente, ni con haberme encontrado a

mí mismo. En un sentido, tenemos que trascender a nosotros mismos, si queremos encontrar plenitud en la vida y ser fértiles. Sin esta auto-trascendencia, yendo más allá de nosotros mismos hacia algo más grande.

Karina es consciente de sus particularidades y que es diferente. Si puedo estar aquí, amando a la vida y encontrándome a mí mismo/a, las condiciones se cumplen para la cuarta condición fundamental de la existencia; soy capaz de reconocer mi vida y descubrir de qué se trata. No es suficiente con, simplemente, estar aquí y haberme encontrado. En cierto sentido, tenemos que trascendernos a nosotros mismos si queremos encontrar realización y ser fructíferos.

Los factores de riesgo que son: embarazo no deseado, mala relación de pareja, falta de apoyo práctico y emocional, apoyo social insuficiente, adversidad social y pobreza, no están presentes en el relato de Karina. Podemos apreciarlo en citas como las siguientes:

“..... Si estoy con él, nos llevamos re bien...”

“...Primero que nada porque lo tenía a mi novio conmigo, yo sé que hay muchas chicas que se quedan embarazadas y los novios las dejan no se quieren hacer cargo de los bebés, entonces, bueno él no, él se quedó siempre, desde un principio estaba conmigo me acompañaba al médico a todo, eso me empuja a que yo siga, siempre teniendo la compañía de él...”

“...Y de parte de mi familia, bueno con quienes vivo, otra hermana mayor mía también. La familia de él también por parte de él y bueno los amigos...”

Al analizar el contenido perteneciente a las reacciones psicodinámicas, se observa en Karina la presencia de dos reacciones de coping “Huida” (1ºMF), es una reacción de escape a lo seguro, con el fin de resguardarse y armarse para enfrentar la situación. Además de “Tomar distancia” (3ºMF), es una reacción de alejamiento del otro o de la

situación, esto es no sólo irse, sino también quedarse callado, ponerse impertinente, o a través de la concentración en otra cosa.

Podemos decir que estas conductas no deliberadas se ponen en juego en distintos momentos, y al considerar la dirección del movimiento y la temática de cada una se puede inferir la motivación que se está viendo afectada.

# Conclusiones



Iniciamos este trabajo planteando dos objetivos principales: analizar cómo se encuentran las Motivaciones Fundamentales de la Existencia en las madres adolescentes e identificar la presencia de factores de riesgo de depresión postparto en relación con la motivación más afectada.

Consideramos que se ha podido profundizar desde una perspectiva Analítico Existencial los factores de riesgo de depresión postparto presentes en embarazadas adolescentes y la motivación más afectada. Se pudo arribar a esto, gracias a la colaboración brindada por parte de Micaela y Karina, quienes compartieron su experiencia de vida. Se logró realizar una descripción detallada del modo en que se ven afectadas las cuatro Motivaciones Fundamentales de la Existencia, a partir de la vivencia de ser adolescentes y estar embarazadas.

A partir de esto, y apoyándonos en el marco teórico desarrollado y el análisis de los datos obtenidos, se procederá a la exposición de algunas conclusiones a las que se pudo arribar:

El embarazo adolescente es una problemática que se ha incrementado. Se analizó cómo puede influenciar a nivel psicológico ser madre a una edad tan temprana y las consecuencias que esto trae aparejado, entre las que se encuentra la depresión posparto. Se analizó desde la perspectiva del Análisis Existencial en función de encontrar coincidencias entre las motivaciones más afectadas y los factores de riesgo para depresión posparto.

Es fundamental tener en cuenta que una adolescente no madura a la adultez por el simple hecho de estar embarazada, seguirá siendo una adolescente que tendrá que hacerse cargo de un hijo.

El embarazo en la adolescente sostiene Issler (2001, 16), 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.

A partir del análisis realizado, puede afirmarse que la Segunda Motivación Fundamental de la Existencia se vio principalmente afectada, en el caso de Micaela. Estamos hablando del “Valor del vivir”, se refiere a la más profunda conexión con la vida, a las relaciones, a los sentimientos, y vínculos de cercanía.

Haciendo hincapié en las condiciones que se vieron perturbadas, podemos decir que Micaela a lo largo de todo su relato manifiesta sentimientos de tristeza, llanto, desánimo y sentimientos de incapacidad o inhabilidad para enfrentar la situación. El relato es breve pero al momento de la entrevista, se puede percibir una actitud de derrota, a través de su voz, algunas lágrimas que caen de sus ojos y la postura de su cuerpo.

En el llorar somos tocados por la vida. Del peso del sufrimiento empieza a aflojarse algo, esto que comienza a fluir dentro de nuestro interior que se expresa en las lágrimas.

Cuando se carece de las condiciones necesarias para poder relacionarse de una forma positiva con la propia vida, y cuando las reacciones para protegerse no son elaboradas o se rigidizan aparece la depresión. La depresión es considerada por Längle como un trastorno de la relación que la persona tiene con su propia vida, en donde se produce un disturbio en la vivencia del valor.

En la 2ª MFE los desórdenes depresivos se centran alrededor de la relación de la propia vida que es experienciada como poco valiosa por las emociones, afectos y las disposiciones de ánimo, esto se infiere del relato de Micaela.

Además están presentes los factores de riesgo que influyen para la aparición de depresión postparto. Los factores de riesgo son: embarazo no deseado, mala relación de pareja, falta de apoyo práctico y emocional, apoyo social insuficiente, adversidad social y pobreza; la presencia de estos factores es predictora de una posible depresión postparto.

El posparto inmediato es un período muy importante para la formación del vínculo madre-hijo. Es un período “sensible”, en el cual la madre es receptiva y está dispuesta a adaptarse a su hijo de una manera que no se repetirá. No obstante en este período de gran sensibilidad, durante el cual la mujer se encuentra sumamente vulnerable, puede inclinarse por la preocupación y apego por su bebé o por el distanciamiento.

Así el estado de ánimo depresivo comprende una visión devaluada de sí mismo que matiza las representaciones, las actividades y los estados afectivos del adolescente. Por lo general lo anterior, se acompaña de crisis de llanto, impresión de tristeza en general y, sobre todo, cambios del humor (Garza 2007, citado en Lanz y Waysel, 2009).

Para muchas mujeres el embarazo puede ser una etapa muy positiva, mientras que para otras puede significar un periodo de angustia y depresión difícil de sobrellevar. Según Polaino- Lorente (1995), el 10% de las mujeres embarazadas sufren de depresión, especialmente entre la sexta y decima semana de embarazo y durante el tercer trimestre, cuando el cuerpo se prepara para el parto y el nacimiento del bebé.

A diferencia de Micaela, Karina por su edad cronológica, se ubica en una etapa de adolescencia “tardía”, donde tanto en el plano psicológico como biológico existe una mayor capacidad de compromiso, con el propio sexo, con la sociedad y la pareja.

Se presentan conductas similares a las de mujeres adultas. Muchas veces los embarazos son buscados o al menos la realidad del embarazo no irrumpe como en etapas anteriores. Es más probable que cuenten con una pareja estable. Los problemas suelen presentarse a la hora de solventarse con sus propios recursos económicos. A esta edad pueden establecer un vínculo favorable con su hijo, aun cuando no cuenten con apoyo del entorno (Grimalt, 2004).

Desde la perspectiva analítica– existencial la aceptación por parte de los padres, especialmente de la madre es un acto de libertad, una toma de posición, en este caso, frente al hijo que se ha engendrado y se ha traído al mundo. Se lo acepta por él mismo, sin segundas intenciones o falsas motivaciones.

Karina no presenta factores de riesgo de depresión postparto, está actualmente en pareja con el padre de su bebé, recibe apoyo de su familia y amistades, su situación económica es favorable. Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia, no están afectadas, la Tercera Motivación Fundamental está en desarrollo, al estar atravesando la etapa de su adolescencia, al igual que la Cuarta Motivación Fundamental.

Cuando la persona siente su existencia amenazada tenderá a procurarse aseguramientos mediante reacciones para proteger la vida. En el caso particular de

Micaela, podemos inferir una marcada tendencia a activar como reacción psicodinámica la “Resignación” (2ªMF), es el agotamiento. Se agotan las energías y la persona se desconecta. “Ya no hay nada que hacer”. Así como también el “Bloqueo o Reflejo de Posición de Muerto” en la Primera Motivación, además del “Modo provisorio o pesimismo” y la “Desesperación o Nihilismo” de la Cuarta Motivación.

En el caso particular de Karina, podemos inferir una marcada tendencia a activar como reacción psicodinámica la “Huida” (1ªMF), es una reacción para tratar de escapar cuando se presenta una situación amenazante. Es un movimiento normal hacia un lugar seguro sea un espacio interno o externo, cuya finalidad es poder armarse para enfrentar la situación, y “Tomar distancia” (3ªMF), reacción básica fundamental, me aparto, “quédense sin mí”. Implica no solo retirarse, sino quedarse callado, pasar a otro tema, ponerse impertinente. Se pone el cuerpo pero sin ser actor de la situación. También se puede ganar distancia a través del perfeccionismo, de la concentración en alguna cosa.

Muy rara vez el tener un hijo forma parte de un proyecto de vida de una pareja de adolescentes, por lo general es un evento inesperado, más allá que es buscado muchas veces por algunas adolescentes. El embarazo es considerado como una situación problemática para la adolescente como en el caso de Micaela, para la pareja de la adolescente si es que tiene, para la familia y también para el bebé que está en camino, ya que sus padres no tienen la madurez suficiente que se necesita para ser padres. En definitiva la maternidad es un rol de la edad adulta y cuando ocurre en el período en que la mujer no puede desempeñar adecuadamente ese rol, el proceso se ve perturbado en diferentes grados.

Se observa que muchas veces la continuación del embarazo conlleva el abandono de los estudios por parte de la adolescente y frecuentemente no los retoma luego del nacimiento, generando desocupación y difícil reinserción laboral por falta de capacitación. Es muy bajo el grupo de ellas que llegan a terminar sus estudios. Esto trae como consecuencia la salida del sistema de muchas de estas jóvenes que postergan y/o anulan su desarrollo personal debido al embarazo.

La familia de estas jóvenes juega un papel fundamental, como en el caso de Karina, ya que en general, la joven embarazada se refugia en su familia y se hace muy dependiente. Se ve cada vez menos el rechazo que antiguamente se producía hacia ellas.

Esta "aceptación del embarazo adolescente", ha permitido generar mecanismos de protección en el ámbito familiar, como en el caso de Karina, del grupo de pares, y apoyos institucionales como en las áreas de educación y del sector salud, pero ello no quita que la maternidad adolescente impacte de diferentes formas según la clase social. Los recursos cognitivos y materiales con los que cada adolescente cuenta para afrontar esa situación.

# Bibliografía

- Aberastury, A. (1976). *Adolescencia*. Buenos Aires: Ed. Kargieman.
- Aberastury, A. y Knobel, M. (1971). *La adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico*. Buenos Aires: Paidós.
- Asid, M. L. y Gómez A. (2007). *Análisis Existencial Personal*. Documento de cátedra. Técnicas en Análisis Existencial y Logoterapia. Facultad de Psicología. Universidad del Aconcagua.
- Bardin, L. (1986). *El análisis de contenido*. Madrid: Ediciones Akal.
- Beck, A.T. (1983). Visión General. En Rush, J.A.; Shaw, B. y Emery, G. (Tercera edición). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Editorial Desclee de Brouwer, S.A.
- Bleger, J. (1964). *La entrevista psicológica: su empleo en el diagnóstico y la investigación*. Ficha editada por el Departamento de Psicología. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires.
- Bolzan, C.; Kunzi, I.; Cellerino, R.; Tranzini, C. y Mendieta, D. (2001). *Trabajo presentado en el II Congreso de Psicología del Desarrollo y Ciclo Vital*. Buenos Aires.
- Coll, A. (2001). *Adolescencia y juventud en América Latina*. Costa Rica: Editorial tecnológica de Costa Rica.
- Coll, A. (2001). Embarazo en la adolescencia. ¿Cuál es el problema? *Adolescencia y Juventud en América Latina*. México. En: *Solum Donas Burak (compilador) Libro Universitario Regional*. (EULAC-GTZZ) p. 435.
- Evans, G.; Vicuña, M. y Marin, R. (2003). Depresión posparto realidad en el sistema público de atención de salud. *Revista chilena de obstetricia y ginecología* 6 (68), 491-494.
- García Arseno, M. E. (2008). *Nuevas aportaciones al Psicodiagnóstico clínico*. Buenos Aires: Editorial Nueva Visión.
- Graffoglio, L.; Premat, S. y Palavecino, D. (2009, Octubre 10). Los adolescentes y el sexo. A la hora de la iniciación, pesa más el alcohol que las vacaciones. *La Nación*, p 1,3.
- Grimalt, M. (2004). *Mamás adolescentes vulnerables*. Tesina de Licenciatura para optar por el título de Licenciado en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad del Aconcagua, Mendoza, Argentina.
- Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C. y Baptista Lucio (2006). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw-Hill.
- Issler, J. (2001). Embarazo en la Adolescencia. *Revista de Posgrado de la Cátedra Vía de Medicina*, 107, 11-12. Consultada en [http://med.ed.ar/revista/revista107/emb\\_adolescencia.html](http://med.ed.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html)

- Längle, A. (1990). *Análisis Existencia Personal*. Conferencia dictada en el IV Encuentro Latinoamericano y V Congreso Argentino de Logoterapia, Buenos Aires, Argentina. Traducción Velasco D., revisada y ampliada con otra versión del A. por N.A. Espinosa.
- Längle, A. (1998). *Psicodinamia y Motivaciones Existenciales Fundamentales*. Viena
- Längle, A. (2000). *Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia*. Seminario dictado en Buenos Aires. Transcripción de Graciela Caprio.
- Längle, A. (2000). *Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia*. Seminario dictado en Buenos Aires. Transcripción de Laura Mariel Buschittari.
- Längle, Alfred. (2000). Comprensión y Terapia de la Psicodinámica en el Análisis Existencial. *Existenzanalyse*, 15, 1/98 – 16/27.
- Längle, A. (2002). *Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia*. Seminario dictado en Buenos Aires.
- Längle, A. (2003). El arte de develar la Persona-Las Motivaciones Fundamentales de la Existencia como estructura en el Proceso Motivacional. *European Psychotherapy*, 1 (4), 47-58, München: CIP Medien. Traducción Graciela Caprio.
- Längle, A. (s/f). *La 2° Motivación Fundamental: Vivir. El gusto de la vida, como valor básico. La pregunta por el valor de la vida. La relacionalidad de la existencia*. Material de instrucción de formadores. Traducción de N.A. Espinosa.
- Latorre J. F. (2006). La depresión postparto en madres adolescentes de Bucaramanga, Colombia. [Versión electrónica]. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 3 (57).
- Martínez Lanz, P. y Waysel, K. R. (2009). Depresión en adolescentes embarazadas. [Versión electrónica]. *Revista Redalyc*, 2(14), 261-274.
- Moretti, G. (2009). *El embarazo en la adolescencia y su articulación con la elaboración de duelos*. Tesina de Licenciatura para optar por el título de Licenciado en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad del Aconcagua, Mendoza, Argentina.
- Obiols, G. y Di Segni de Obiols, S. (2001). *Adolescencia, posmodernidad y escuela secundaria*. Buenos Aires: Edit. Kapeluz.
- Orsini, M. C. (2009). *Desarrollo de las cuatro Motivaciones Fundamentales de la Existencia en la mujer y su contribución en el establecimiento del vínculo madre e hijo*. Tesina de Licenciatura para optar por el título de Licenciado en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad del Aconcagua, Mendoza, Argentina.



- Piaget, J. (1967). *Seis estudios de psicología*. Barcelona: Editorial Seix Barral.
- Reina, J. C.; Bravo, L. E. y González, J. (2009). Embarazo en la adolescencia. [Versión electrónica]. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 1 (60).
- Rinaldi, C. (2012). *Maternidad, Identidad Femenina y Postmodernidad*. Tesina de Licenciatura para optar por el título de Licenciado en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad del Aconcagua, Mendoza, Argentina.
- Rodríguez Gómez, G.; Flores, G. & García Jiménez, E. (1999). *Metodología de la Investigación Cualitativa*. Málaga: Ed. Aljibe.
- Segú, H. F. (2000). *Sexología Básica. Fundamentos biopsicosociales para su estudio*. Bs. As. Tercera Edición. Editorial Lumen Humanitas.
- Shipiguelman, D. (2001). *El embarazo en la adolescencia. Aspectos médico-sociales*. Disponible en: [www.aapf.com.ar/embarazo\\_adolescencia.htm](http://www.aapf.com.ar/embarazo_adolescencia.htm)
- Stern, D.; Bruschweiler, N. y Freeland, A. (1999). *El nacimiento de una madre. Cómo la experiencia de maternidad te cambia para siempre*. Barcelona: Editorial Paidós.
- Trejo Lucero, H.; Torres Pérez, J.; Medina Jiménez A. y Otros (2009). Depresión en adolescentes embarazadas que acuden a un hospital prenatal. [Versión electrónica]. *Revista Mexica de Pediatría*. 1(76), 9-12.
- Wolff, C.; Valenzuela, P.; Estefan, K. y Zapata, D. (2009). Depresión postparto en el embarazo adolescente: análisis del problema y sus consecuencias. [Versión electrónica]. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 3 (74), 151- 158.

# Apéndice

CASO: "MICAELA"

Datos personales:

- Edad: 15 años
- Nacionalidad: Argentina
- Ocupación: Estudiante
- Estado civil: Soltera

E- ¿Cuál es tu nombre?

M- Micaela

E- ¿Cuántos años tenes Micaela?

M- 15

E- ¿Con quién vivís?

M- Con mi papá y mis hermanos

E- ¿Tu papá cuantos años tiene?

M- 44

E- ¿Cuántos hermanos tenes?

M- Dos

E- ¿De qué edades?

M- 18 y 20, el de 18 es hombre y la de 20 es mujer

E- ¿Cuándo te enteraste que estabas embarazada?

M- Después de mis 15, me hice un ebatest y me entere que estaba embarazada

E- ¿Cómo te sentiste en ese momento?

M- Me sentí feliz

E- ¿Pero te lo esperabas?

M- No

E- ¿Estas de novia?

M- Ahora no estoy de novia (Se le llenan los ojos de lágrimas)\*

E- ¿Cuándo tiempo paso hasta que tus padres se enteraron del embarazo? ¿Recibiste apoyo de ellos?

M- Si recibí apoyo de mis papás, a la semana se enteraron, bien se lo tomaron bien\*

E- ¿Tu mamá vive con ustedes?

M- No vive con el marido y mi hermanito de 4 años

E- ¿Sabías que si no usabas métodos anticonceptivos podías quedar embarazada?

M- Si, era una posibilidad quedarme embarazada

E- ¿Sentís que algo cambio a partir de tu embarazo, cuando eras antes a como sos ahora?

M- Si (Silencio)\*

E- ¿Las cosas que hacías por ejemplo a las que haces ahora?

M- Si re distintas\*

E- ¿Sentís algo difícil que te toco vivir en este tiempo que llevas de embarazo?

M- Si todo (La voz es muy baja y los ojos se le llenan de lágrimas)

E- ¿Qué te da fuerzas para seguir adelante?

M- Mi bebé nomas me da fuerzas

E- ¿Quiénes están con vos en este momento?

M- Están conmigo mi papá, mi hermana y mi hermano\*\*

E- ¿Rescatas algo valioso de todo esto que te está pasando, algo que sea importante para vos?

M- Mi bebé es lo más importante

E- ¿De cuántas semanas de embarazo estas?

M- Estoy de 29 semanas

E- ¿Por qué estas internada?

M- Porque ayer no le sentían los latidos al bebé y me internaron ya me van a dar el alta, está todo bien\*

E- ¿Cómo ves tu futuro respecto a esto? ¿Cómo te ves cómo mamá?

M- Bien yo me veo, más grande digamos

E- ¿Cómo te ves a vos misma en 5 años?

M- Igual me imagino igual

**CASO: "KARINA"**

Datos personales:

- Edad: 17 años
- Nacionalidad: Argentina
- Ocupación: Estudiante
- Estado civil: Soltera (de novia)

E- ¿Cuál es tu nombre?

K- Karina

E- ¿Cuántos años tenes Karina?

K- 17

E- ¿Con quién vivís?

K- Con mi mamá, mi papá y mi hermana

E- ¿Cuáles son sus edades?

K- Mi mamá tiene 52, mi papá 63 y mi hermana 20

E- ¿Cuándo te enteraste del embarazo?

K- **A las semanas, tenía diez días de atraso y me hice el test**

E- ¿Cómo fue ese momento para vos? ¿Te lo esperabas?

K- **Si en realidad si, aparte porque por los dolores, síntomas y todo eso ya era de saberse que sí**

E- ¿Cómo te sentiste?

K- **No re bien, me senti\***

E- ¿Cuándo tiempo paso hasta que tus padres se enteraron del embarazo?

K- **Y paso un tiempito porque yo no me animaba mucho, más que nada por mi mamá sabía que se iba a enojar y como yo soy tan apegada a ella como que al principio le iba a costar pero bueno después le contamos\*\***

E- ¿Le contaron los dos? ¿Con tu novio?

K- **Si, le contamos con mi novio\*\***

E- ¿Recibiste apoyo de ellos?

K- Más o menos, mi mamá fue la que más se enojo estuvo como 3 días enojada, no nos hablábamos ni nada. Mi papá, bueno él también estaba medio medio, pero si me hablaba y preguntaba cómo estaba\*

E- ¿Sabían que si no se cuidaban podías quedar embarazada, o no se estaban cuidando?

K- No, nos estábamos cuidando

E-¿Estas actualmente con el papá de tu bebé? ¿Cómo es la relación con él?

K- Si estoy con él, nos llevamos re bien\*\*

E- ¿Hace mucho que están de novios?

K- Si hoy cumplimos 11 meses de novios\*\*

E-¿Cómo era tu vida antes de quedarte embarazada? ¿Ha cambiado algo?

K- Si te cambia mucho la forma de pensar, la forma de ser, ahora estoy más tranquila a parte siempre fui muy de pelearme por todo y ahora no\*\*

E-Durante el tiempo que llevas de embarazo ¿Qué fue lo más difícil que te toco vivir?

K- La operación de mi papá más que nada fue lo que me tuvo muy nerviosa y bueno algunas discusiones y todo eso pero normal\*\*

E- ¿Que te da fuerzas para seguir?

K- ¿Para seguir adelante con el embarazo me decís vos?

E- Si

K- Primero que nada porque lo tenía a mi novio conmigo, yo sé que hay muchas chicas que se quedan embarazadas y los novios las dejan no se quieren hacer cargo de los bebés entonces bueno él no, él se quedó siempre, desde un principio estaba conmigo me acompañaba al médico a todo, eso me empuja a que yo siga, siempre teniendo la compañía de él\*\*

E-¿Quiénes estuvieron o están con vos en este momento?

K- Y de parte de mi familia bueno con quienes vivo, otra hermana mayor mía también. La familia de él también por parte de él y bueno los amigos\*

E-¿Podes rescatar algo valioso de todo esto que te está pasando?

K- Lo más valioso y en realidad todo porque qué se yo, yo siempre de chiquita siempre soñaba con mi bebé siempre soñaba con mi familia y ahora que lo tengo y lo tengo con la persona que yo quiero y aparte es lo único que tengo es algo muy lindo\*

E-En tu decisión de seguir con tu embarazo ¿tuviste en cuenta lo económico? ¿Te lo planteaste?

K- Si de hecho por parte de la familia de él o sea dentro de mi familia y su familia hay varias posibilidades de casas\*\*

E-¿Se quieren ir a vivir juntos?

K- Si pero estamos viendo irnos a vivir juntos, por ahora, más adelante\*\*

E-¿Cómo ves tu futuro respecto a esto? ¿Cómo te ves cómo mamá?

K- No te dijo de que se porque nadie nace sabiendo pero sé que va a ser un poquito complicado pero igual yo creo que sí, si voy a poder\*

E-¿Cómo te ves a vos misma en 5 años?

K- ¿Yo en 5 años? (risas) y ya teniendo mi trabajo ocupándome que se yo de las cosas de la casa y todo eso, la beba en la escuela y bueno digamos llevando una vida de familia.