

# **LAS LÓGICAS DEL ALIMENTO EN LA OBESIDAD INFANTIL**

Profesora guía: Ps. Daniella Mirone  
Prof. informante: Ps. Maritza Quevedo  
Metodóloga: Genoveva Echeverría  
Alumno: José Ignacio Fuentes

Tesina para optar al grado de Licenciado en Psicología

Tesina para optar al título de Psicólogo

Santiago, Diciembre 2014

## Agradecimientos

A mi amada mujer, Mariel, por acompañarme en todo momento

A mis hijos, Amanda y Pedro, porque con su amor dan fuerza para que todo  
sea posible

A mis padres, Iván y María Angélica, por su constante apoyo y cariño

A mi hermana, Fernanda, por su ejemplo de pasión

A mi profesora guía, Daniella, por su orientación y disposición

# ÍNDICE

## I-INTRODUCCIÓN

1.1-Antecedentes del Problema	p. 5
1.1.1-La obesidad infantil en Chile	p. 6
1.1.2-Aspectos psicológicos de la obesidad	p. 7
1.1.3-Consideraciones psicoanalíticas de la obesidad	p. 9
1.2-Formulación del problema y pregunta de investigación	p.12
1.3-Relevancia	p.16

## II-OBJETIVOS

2.1-Objetivo General	p.17
2.2-Objetivos Específicos	p.17

## III-MARCO TEÓRICO

3.1-Primera relación de alimentación	p.18
3.2-Aspectos familiares y psicopatológicos	p.21
3.3-El cuerpo pulsional	p.24
3.4- Relación del sujeto con el alimento	p.26

## IV-MARCO METODOLÓGICO

4.1-Enfoque metodológico	p.28
4.2- Tipo y diseño de Investigación	p.29
4.3- Delimitación del campo a estudiar	p.30
4.3.1-Unidad de análisis	p.30
4.3.2-Tipo de muestreo	p.30
4.3.3-Muestra	p.30
4.3.4-Criterios de selección	p.30
4.4-Técnicas de recolección de información	p.31
4.5-Plan de análisis de la información	p.31
4.6-Descripción de la muestra	p.32

## V-RESULTADOS Y ANÁLISIS

5.1.- Presentación de los resultados	p.35
--------------------------------------	------

## VI-CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

p.45

## VII-BIBLIOGRAFÍA

p.52

## VIII-ANEXOS

p.55

## Resumen

El presente estudio teórico-práctico pretende dar una mirada desde el psicoanálisis a la temática de la obesidad infantil, problemática que en los últimos años ha experimentado un considerable incremento en el país, por lo cual su abordaje ha sido diverso, desde las disciplinas clínicas hasta investigaciones empírico-sistemáticas basadas en concepciones médicas y nutricionales.

La postura adquirida aquí se basa, principalmente, en la idea que la relación particular que establece el niño y la niña con el alimento podría vincularse con la primera relación de alimentación y de comunicación que tuvo con sus figuras parentales durante el período de lactancia, las que marcarían el acceso del bebé al mundo simbólico. De esta forma, el alimento, y las lógicas de otorgarlo a los hijos, hablarían de las significaciones que adquiere como elemento real insertado en el registro simbólico.

## I. INTRODUCCIÓN

*Hay quienes usan la boca  
para dejar caer las comisuras  
y sólo la abren un poco  
para comer delante de otra boca muda  
y hay quienes la usan para besar otra boca  
abriéndola bien del todo  
hasta que cruje un poco la coyuntura de la mandíbula.*

CÉSAR FERNÁNDEZ MORENO  
“Las Bocas”

### 1.1. Antecedentes del Problema.

Desde la visión de la ciencia, la obesidad en adultos y niños es una enfermedad de origen biológico con fuerte carga genética y que presenta importante prevalencia en la población occidental. Es una enfermedad crónica, “madre” de varias patologías que representan los mayores índices de morbimortalidad y de alteraciones importantes en la calidad de vida, por lo que sus consecuencias psicológicas tienden a quedar minimizadas por los prejuicios, principalmente venidos de los dispositivos con pretensiones científicas (Zukerfeld, 2011).

Es así como según los criterios y las definiciones de la OMS (2013a) se entenderá la obesidad como la acumulación de grasa excesiva o anormal que podría perjudicar la salud, la cual se establece de acuerdo al Índice de masa corporal (IMC) que relaciona al peso con la talla en el adulto. Se define como el peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de su altura en metros ( $\text{kg} / \text{m}^2$ ), por lo que un IMC mayor o igual a 25 corresponderá a un adulto con sobrepeso y mayor o igual a 30 corresponderá a obesidad. En cambio, resulta difícil encontrar una forma así de simple en la medición del sobrepeso y la obesidad en niños, debido a que su organismo sufre una serie de cambios fisiológicos a medida que van creciendo, lo que obligó a la OMS a su clasificación en patrones de crecimiento<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup>Para el diagnóstico de sobrepeso y obesidad en niños y niñas, se utiliza como medidas los patrones de crecimiento infantiles de la OMS presentados en abril de 2006. Las cuales incluyen mediciones del sobrepeso y obesidad en lactantes y niños de hasta 5 años (OMS, 2013b).

### **1.1.1. La obesidad infantil en Chile.**

En los niños menores de 6 años la obesidad ha sufrido un aumento importante. Según los últimos datos del Ministerio de Salud, la obesidad en esta población era de 9,4% en el año 2009 y de un 10,3% en el 2012, porcentaje que representa un promedio, dado que en niños y niñas de 2 a 3 años la población con obesidad es de un 6%, de 3 a 4 años un 11% y de 4 a 5 años llega a un 16%; lo que permite evidenciar que no ha existido una política de Estado clara, firme, sostenida y dirigida desde el nivel central con respecto a este tema (Vio del Río, 2014).

En el detalle que realiza este autor acerca de los intentos por parte del Estado para favorecer la salud disminuyendo las tasas de obesidad y sedentarismo en niños y niñas, señala que:

- En el año 1998 se crea el Consejo Nacional de Promoción de Salud o VIDA CHILE, quien se encargó de la implementación de políticas nacionales de alimentación saludable, actividad física, tabaco, problemas psicosociales y ambientales creándose, en ese marco, las Escuelas Promotoras de la Salud, las cuales perdieron vigencia y prioridad para el Minsal desde el año 2005 con la aplicación del programa AUGE. También pierde interés el Estado en estas políticas al no ser evaluadas mediante un instrumento nacional de medición como el SIMCE.
- Desde el 2011 en adelante ha existido mayor interés del Estado sobre este tema, llegando a la aprobación, por parte del Consejo Nacional de Educación, de cambios curriculares que aumentaban las horas de actividad física a 3 ó 4 horas semanales en el marco de la nueva asignatura de “Educación Física y Salud”, además de la aprobación de la Ley de Composición de Alimentos y su Publicidad, que en su artículo 4º obliga a las escuelas a educar en alimentación saludable prohibiendo la venta de alimentos con alto contenido de grasas, azúcar y sal al interior de ellas.
- El año 2013 se promulga la Ley del Sistema Elige Vivir Sano, destinada a coordinar acciones con los diferentes ministerios y servicios públicos

para desarrollar actividades que vayan en directa relación con la alimentación saludable y la actividad física como medida de prevención de la obesidad infantil.

### **1.1.2. Aspectos psicológicos de la obesidad.**

Históricamente se ha intentado abordar la obesidad desde diversos puntos de vista, tesis distintas en el campo psicológico que surgen con los trabajos de Bruch en 1940 (citado en Zukerfeld, 2011), en el cual se concluye que la obesidad serviría como una protección contra la posibilidad de relacionarse con el sexo opuesto y que la alimentación constituiría una gratificación sustitutiva de carencias afectivas. Así llega a establecer que en las mujeres existirían fantasías de embarazo simbolizadas a través de la gordura, por lo que se postularía a la obesidad como una secundariedad a la neurosis.

Comenzando por esta autora, Zukerfeld (2011), realiza un recorrido histórico acerca del abordaje de esta problemática desde el punto de vista psicológico señalando que:

- Es Hamburger, que en 1951, a partir de sus trabajos de investigación con dieciocho obesos derivados para tratamiento psiquiátrico, quien estudia el papel psicológico que tendría la sobrealimentación como centro de la etiología de la obesidad, y concluye que ello se daría: a) como respuesta a tensiones emocionales no específicas; b) que funcionaría como un sustituto gratificante en situaciones vitales intolerables; c) que respondería a la cualidad de ser síntoma de una enfermedad mental subyacente como la histeria y la depresión; y d) que constituiría una adicción a la comida.
- Brosin, en 1953, repitiendo algunos conceptos de Hamburger, es quien hace hincapié en el valor de la terapia psicológica en los sujetos obesos debido a que establece conexiones entre situaciones emocionales y patrones alimentarios.
- Stunkard, en 1955, es quien va más lejos, al describir el síndrome del comedor nocturno caracterizado por hiperfagia nocturna, insomnio y

anorexia matinal, lo que se presentaría como respuesta a factores emocionales de personas obesas. Punto clave para abocarse al estudio de los patrones de alimentación en la obesidad, obteniendo conclusiones que estarían dadas en la descripción de tres modelos de conducta referidos a cinco variables (ver cuadro nº 1).

Patrón	Periodicidad	Daño cerebral	Relac. c/stress	Significado personal	Auto condena
Comedor nocturno (nigth-eating)	+	-	+	-	-
Comedor orgiástico (binge-eating)	-	-	+	+	+
Comedor insaciable	-	Probable	-	-	-

**CUADRO Nº 1**

De esta forma, los factores psicológicos podrían corresponder a: a) ser parte de una estructura de personalidad básica, b) ser un incremento especial de ciertos impulsos y/o c) ser conflictos psicodinámicos básicos. Además señala que la obesidad sería el estadio final de diversos estados patológicos anteriores desde el punto de vista psicológico y somático.

- Es H. Bruch, que en 1961, bajo los nuevos conceptos provenientes de la psicología de la interacción y de la teoría de la comunicación, quien comienza a estudiar la conducta de niños obesos, señalando la importancia de los factores emocionales en el desarrollo de la obesidad, llegando a indicar que los trastornos de la comunicación serían tan importantes, que los obesos sufrirían pérdida de su propia identidad con falta de reconocimiento de sensaciones corporales, además de remarcar el parecido entre el marco familiar de los obesos infantiles y adolescentes y el de los esquizofrénicos, en los cuales “los deseos del enfermo son deseos del otro” (p.23), lo que quiere decir que la madre del obeso, o su sustituto, suministraría al hijo lo que ella siente que él



necesita, y que no coincide con lo que él siente que necesita. Señalará que las madres de estos niños obesos serían incapaces de dar un verdadero amor maternal, pues ellas mismas tendrían necesidades insatisfechas de ser dependientes y amadas, sin embargo, sí podrían dar a sus hijos alimento y cuidados conscientes.

Esto indicaría, según Gómez, Gutiérrez y León (2012b, 2013), que la actividad de dar comida sería un sustituto de dar amor. Cuestión que perturbaría la sensación de hambre del niño, imposibilitando reconocer cuándo tiene hambre verdadera o cuándo tiene carencias afectivas, ello debido a que impone su propia representación de los deseos del niño mediante concepciones racionales “acerca de un niño perfecto y una educación perfecta, en detrimento de una atención dirigida al niño tal y como es” (2013, p.1182).

### **1.1.3. Consideraciones psicoanalíticas de la obesidad.**

Es Freud (1905) el primero quien se refiere al autoerotismo encontrado en la acción de chupeteo del bebé, por lo que la succión correspondería a la búsqueda de un placer ya experimentado y recordado, en el cual se evidencia que la primera satisfacción que el niño obtiene proviene del mundo exterior y consiste en ser alimentado; pero además, el psicoanálisis ha develado que no sería solamente ello lo que genera placer, sino la experiencia del bebé cuando su boca es estimulada al succionar el pecho. Así la demanda de ser nutrido estaría íntimamente ligada a la de dejarse nutrir, hendidura que emerge como una primera diferencia, la cual haría desbordar un deseo a la demanda oral del infante, quien no se contentará con un sustituto, generando un capricho<sup>2</sup>. De esta forma, no pareciera importar lo que se come, sólo comer sin pensar lo que es, por tanto, lo gravitante se alojaría en el requerimiento de incorporar, posteriormente introyectar, por lo que el comer del obeso hablaría de un más allá del hambre, de una demanda que va más allá de la comida y que ha sido disfrazada por la necesidad de alimento (Zadra, 2007). Alimento que tendría otras funciones más allá de experimentar placer y displacer, y que al mismo

---

<sup>2</sup> Se podrá comprender el capricho del niño como el modo de protección de su deseo frente al posible aplastamiento que el Otro, en este caso la madre, pueda realizar de su demanda (Zadra, 2007).

tiempo que produce un efecto inoculatorio, mantendría una función socializadora al producir, en palabras de Almenara (2005), una “especie de sinapsis psíquico-afectiva” (p.190) que vendría a ser el arquetipo del lazo social subyacente a la alimentación.

Por tanto, el problema de la adicción a la comida y de la compulsión a comer por parte del sujeto adulto, han sido temáticas abordadas en diferentes investigaciones, como por ejemplo, las realizadas por Grinberg, y posteriormente por Fenichel y Savitt, (citados en Zukerfeld, 2011), quienes definirán al obeso como un adicto sin drogas, ya que consideran que habría evidentes semejanzas psicológicas entre los adictos a drogas, alcohol o tabaco y los obesos.

Por su parte, Nájera (citado en Gómez et al., 2012a) realiza una distinción de género en sus estudios sobre obesidad infantil, planteando que la obesidad cumpliría papeles distintos en la significación de niños y niñas, es así como las niñas podrán usar su obesidad, su cuerpo obeso, para afirmarse ante los demás como si fueran fuertes, en apariencia similares a los hombres; en cambio para los niños, el cuerpo obeso serviría para tapar los temores sobre la propia sexualidad, al tratar de parecer más infantiles que el resto. Sería la protección que brinda la obesidad ante la angustia por los cambios fisiológicos del crecimiento.

Para Zadra (2007), la significación más gravitante se daría en relación a la actividad del comer, la cual evidenciaría que el sujeto adulto come porque siente la falta de algo, falta que haría aparecer un deseo, e inmediatamente, angustia frente a este advenimiento, ante el cual el sujeto come para aplacar la angustia y tapar la falta, única posibilidad que encuentra para no desear.

En la infancia, debido a las particularidades del desarrollo humano, el niño pequeño dependerá en gran medida y durante un largo período de tiempo de un sujeto-agente que velará por su alimentación. Es así como surgen los Trastornos de la Alimentación en la Infancia, *Feeding disorders* (FD), los cuales revelarán la participación activa de este sujeto-agente, que generalmente está representado por la madre nutricia o su sustituto familiar; a diferencia de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, *Eating disorders* (ED). Por tanto, la

vivencia de hambre en los bebés y en los niños pequeños promovería la demanda a otro agente para que por medio de éste se logre apaciguar el displacer. De esta manera se producirá un interjuego entre pasividad-actividad de acuerdo a la implicancia que el sujeto tenga en el acto de alimentarse: en los ED la acción recaería en la primera persona, mientras que en los FD se trataría de la acción de un tercero ejercida sobre el primero (Almenara, 2005).

## **1.2. Formulación del problema y pregunta de investigación.**

En Chile, la obesidad infantil comienza a adquirir una presencia preocupante, pareciera no ser suficiente el abordaje desde la ciencia y la medicina. Estos discursos proponen que la causa fundamental de la obesidad y el sobrepeso la constituiría el desequilibrio energético entre las calorías consumidas diariamente y las calorías gastadas en el mismo período de tiempo. Lo que pone de relieve dos factores que inciden con gravedad en esta condición: el primero consiste en el aumento en el consumo de alimentos hipercalóricos, ricos en grasas, y el segundo, consiste en la escasa actividad física que realizan las personas debido a los cambios en los modos de transporte, a la creciente urbanización y a los avances tecnológicos (OMS, 2013a).

A causa de ello, como lo plantea Zukerfeld (2011), el abordaje de la obesidad se ha realizado principalmente en trabajos clínicos, teóricos y de investigación empírico-sistemática, por lo que el lugar que ocupan en estas instancias los abordajes psicoterapéuticos y comprensivos, -que incluyen al niño, su psiquismo y sus vínculos- son limitados y escasos. Éste autor señala que la obesidad toca un punto que no lo resuelve la biología molecular, ni los inhibidores de la lipasa, ni los estudios sobre la leptina. Se trataría del hecho central que existiendo un tratamiento basado en cambios en la conducta alimentaria, en el movimiento y en el estilo de vida, éste no conduce a la pérdida de peso y a la modificación de los hábitos alimenticios, cuestión que advertirá la existencia de factores conscientes e inconscientes, complejos y variados que determinan la relación del sujeto con la comida.

De esta forma determinarían, según Pieck (citado en Gómez et al., 2012a), siguiendo los planteamientos de Lacan, que en los primeros días de vida del lactante, la necesidad de ser alimentado se transforme en una demanda de amor:

La madre no sólo da leche al niño. Con la alternancia de su presencia y su ausencia, cada vez que el niño la necesita o queda satisfecho por un rato, empieza a necesitar más las palabras y el amor de la madre que el alimento mismo. La presencia física de la madre no basta; ahora se pone en juego el don de amor. La

frustración, dice Lacan, no se da por la falta de alimento, sino por la falta del don de amor. La madre, en el lugar del Otro, introduce al niño al registro simbólico cuando éste experimenta su ausencia. Al ausentarse la madre cuando el niño la necesita, por haber vivido su regreso, sabe que va a venir cuando la llame con un grito o con su llanto, pero, aunque la madre acude a su llamado, la presencia que el niño solicita es la de su amor y sus palabras, más que la del alimento. Éste, en sí, cobra una importancia dentro de este registro simbólico. De manera que cuando éste falta, los objetos reales se insertan en un registro simbólico para compensar la carencia (p.49).

De esta forma, ya que es el adulto quien introduce al bebé en el mundo simbólico, se sugiere en este estudio que la obesidad infantil podría corresponder a una de las vicisitudes y avatares de aquello, ya que “todos los seres humanos establecen a partir de la relación con su madre una relación particular con la alimentación” (Gómez et al., 2012b, pp.59-60). Así, la significación inconsciente que otorgan ambos padres a la figura del sujeto-agente en la relación de alimentación con el hijo o hija, producida por la demanda del bebé, expresada con gritos y llantos; se vería mediada, según Winnicott, (1967) por la adaptación que aquel logre a las necesidades que demanda la criatura, lo que plantea el problema de lograr interpretar los requerimientos del lactante.

Es específicamente en esta relación madre-hijo y padre-hijo que se enfocan los estudios de Gómez et al., (2012a, 2012b, 2013), quienes proponen como punto de partida, la visión de que todo ser humano inserto en una cultura pertenecería a una red de relaciones sociales, emocionales y psíquicas que lo anteceden y que forman parte de su prehistoria. Por lo que toda esa gama de vicisitudes familiares determinarían a un sujeto único e irrepetible, así como también todo lo que realice el bebé será, de inmediato, ubicado en un entramado de significación por parte de este otro, el cual incluye a la madre, al padre o sus sustitutos. Señalan que la relación que establece el bebé con el otro se cimentaría en lo adjudicado por parte de estos, mediante proyección, de

las características que más valoran, por lo que se premia y ama por cualquier conducta suya que confirme esta imagen positiva. Asimismo, también estaría presente la proyección patológica por parte del otro, quien adjudicaría al bebé características totalmente contrarias a la naturaleza de éste, cuestión que indicaría que los síntomas del niño podrían ser expresión de los conflictos inconscientes de los padres.

Por consiguiente, ya que el niño se relacionó por primera vez con el mundo exterior a través de la comida y la alimentación suministrada por el sujeto-agente; éste habría constituido el primer objeto de amor del niño, un objeto que de cierta forma perdería con el destete, pérdida que puede no ser aceptada por el bebé o niño diagnosticado con obesidad, negando la ausencia y haciéndola presente a través de la relación comida-objeto materno (Gómez et al., 2012b). Relación que podría hacer del niño un prisionero en la dinámica de ingesta permanente, dinámica del obeso que Salles (2009) postula como prisionero en su intento de evitar la angustia, ya que ellos:

No logran distinguir la sensación de hambre de otras emociones debido a dificultades maternas en la relación temprana madre-hijo, pues son madres que, por su ansiedad, han tenido dificultades para decodificar el lenguaje sin palabras del bebé, teniendo respuestas estereotipadas ante cada requerimiento de su hijo, dando de comer ante cada pedido (Rovira, 2009, citado en Gómez et al., 2012b, p. 57).

Comprensión que en este estudio sitúa el foco de atención en la participación activa del sujeto-agente de la alimentación del niño, que no pretende responsabilizar a la madre, sino abordar las implicancias de este otro agente en la condición de obesidad en la infancia y en las lógicas que adquiere el alimento suministrado. Así también, hará posible integrarla a futuras psicoterapias que se realicen con niñas y niños obesos.

Según las últimas estadísticas realizadas en Chile, el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos, INTA declara que a partir de los 2 y hasta los 5 años de edad, se aprecia un aumento preocupante de 10 puntos porcentuales en la obesidad infantil (Vio del Río, 2014), edades en que los niños y niñas aún reciben casi la totalidad de lo ingerido desde las manos de los padres o sus sustitutos, por lo que se indagará en la relación que se establecería entre las dificultades que experimentó el sujeto-agente, que es principalmente familiar, para entender los requerimientos del bebé durante la etapa de lactancia y “el único recurso que ha(n) encontrado como calmante” (Nájera, 2010, citado en Gómez et al., 2012b, p.57): el alimento.

Es por ello que todo lo anterior decanta en la siguiente pregunta de investigación:

**¿Cómo significan ambos padres de niñas y niños obesos, en edades de 4 y 5 años, la primera relación de alimentación del bebé que se estableció en el periodo de lactancia?**

### **1.3. Relevancia.**

El presente estudio considera relevante su realización, de tal manera que ésta pueda definirse en dos ejes principales, las que se entenderán desde una lógica clínica y una sociopolítica.

En cuanto a su relevancia clínica, abordar la problemática de la obesidad infantil desde la comprensión psicoanalítica, conduce a ahondar en la complejidad psíquica que para sujetos de hoy representa ser padres, además de indagar en el aspecto relacional que establecen con el alimento, debido a que éste mantiene una relación directa del niño con la madre, y por extensión, con lo familiar. Todo ello posibilitado por la significación que brindan ambos padres a lo que hace y demanda el bebé, ya que son ellos los que introducirán a sus hijos en el mundo simbólico de los adultos (Gómez et al., 2012a, 2012b). Por lo que esta comprensión incidirá directamente en el tratamiento integral e interdisciplinario que podría ofrecerse al paciente obeso.

Por lo anterior, se desprende su relevancia desde una lógica sociopolítica, en la medida que la comprensión adquirida desde la clínica permite introducir nuevos elementos al debate acerca de este problema, llevando la discusión más allá de tecnicismos médicos y biológicos, en los cuales desaparece el sujeto (niño) dando pie a elaboraciones teóricas acerca del equilibrio entre sustancias y elementos químicos, sin contemplar aspectos psíquicos e inconscientes, que podrían favorecer el diseño de políticas institucionales destinadas a la prevención de la obesidad infantil.



## **II. OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo General:**

Analizar cómo significan ambos padres de niñas y niños obesos, en edades de 4 y 5 años, la primera relación de alimentación del bebé que se estableció en el periodo de lactancia.

### **2.2. Objetivos Específicos:**

- Identificar la significación que otorgan ambos padres al alimento suministrado a la niña y niño obeso.
- Identificar cómo significan ambos padres los gritos y llantos de sus hijos durante el periodo de lactancia.
- Identificar las dinámicas en la relación familiar establecida entre los padres de la niña y niño obesos.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Primera relación de alimentación.

Cuando un bebé viene al mundo, llega un momento en que él comienza a interesarse en algo externo volcándose hacia el exterior debido a que siente hambre. En ese momento está dispuesto a aceptar algo que viene desde fuera de él y que no sabe que será, sin embargo, se orienta hacia ello, la madre. “El bebé ve y siente lo que hay ahí y lo estimula, y a su vez el bebé estimula al pecho y a todo lo fisiológico, y es verdadero pero no suficiente” (Winnicott, 1948, p.64).

De esta forma explica Winnicott lo que ocurre con la primera relación de alimentación del bebé. Y continúa:

Está el bebé con su capacidad de alucinar algo, y está la madre, que tiene lo que ella sabe que es bueno para el bebé pero éste aún no lo sabe, y la madre debe ingeniárselas para situarse de modo que lo que el bebé desee encontrar sea efectivamente a ella misma (1948, p.64).

Es en este sentido en que la madre se las ingenia para brindarle al bebé la ilusión de que lo que encuentra y toma, ha sido generado a partir de sus propios sentimientos y de su poder de alucinar. La madre se ha situado en muchas ocasiones en la dirección apropiada para el bebé, de manera que éste ha llegado a tener, a partir de la experiencia real, el material para alucinar (Winnicott, 1948). Así, el planteamiento que formula este autor en 1967, específicamente acerca de la causa en las dificultades de la alimentación del bebé, se dirige hacia el enorme problema que enfrenta toda madre para adaptarse a las necesidades de su criatura, dejando fuera posibles infecciones y las propiedades bioquímicas de la leche.

En este punto, la interferencia que pudiese existir entre las necesidades del bebé y las respuestas de su madre, adquieren relevancia en la medida que remiten a la prehistoria del sujeto. En el decir de Winnicott (1966), la mujer, durante las semanas y meses que siguen al nacimiento del bebé, entra en una fase en la cual, en gran medida, “ella es el bebé y el bebé es ella” (p.23),

partiendo por considerar que “ella fue un bebé alguna vez, y tiene en sí el recuerdo de haber sido un bebé; también tiene recuerdos de haber sido cuidada, y estos recuerdos la ayudan o interfieren en sus propias experiencias como madre” (p.23).

Por tanto, lo verdaderamente importante para este autor, estaría dado en la riqueza misma de la experiencia alimentaria, ya sea mediante la lactancia natural o artificial, así como en el compromiso de toda la personalidad del bebé en esta actividad. De esta forma, muchas de las facetas importantes de la lactancia natural pueden estar igualmente presentes en la lactancia artificial, como son la mirada a los ojos entre madre e hijo, el gusto, el olor y la experiencia sensual del contacto con el pecho o tetina de goma; y aunque siempre será gratificante para una madre alimentar a su hijo, la gratificación será completamente diferente para la mujer que puede utilizar, para este fin, una parte de su cuerpo, gratificación que está ligada a sus propias experiencias de cuando ella era un bebé (Winnicott, 1968).

De esta manera, desde el momento mismo del nacimiento, el alimento estaría involucrado en las relaciones del sujeto, por ejemplo, durante el acto de amamantar, el alimento se entrecruza con caricias, abrazos, miradas, palabras, sonidos que otorgan a la madre una función fundante en cuanto al reconocimiento; con ello se instauran ritmos y se establecen pautas. La madre tiene, entonces, una función ligadora en el momento del amamantamiento a través de la voz y la palabra facilitando un proceso de intrincación pulsional, por lo que “el ser humano no sobrevive si no hay Otro que lo reconozca en su existencia” (Mato, 2005, citado Gómez et al., 2012b, p.59). Además, planteará Zadra (2007), desde un inicio, el alimentarse estaría unido a la buena voluntad del Otro, a su encuentro e incorporación, que no es sólo de alimento, sino fundamentalmente, de palabras.

En los bebés y niños pequeños el acceso a la comida se ve determinado principalmente por el acercamiento del alimento por parte de los familiares, y muy especialmente, por la madre y el padre; lo que configuraría una actividad individual frente a la satisfacción del hambre. Por este motivo, la díada sujeto-agente e hijo se torna gravitante en relación a la generación de patrones en la

ingesta de alimentos, y sobre todo, por la configuración del primer vínculo de socialización en el niño, ya que al ser una actividad social y comunicativa, también se configura en una actitud, primero proveniente del mundo cercano, que es la familia y luego se extiende a una red más amplia (Castañeda, 2009). De este modo, MacDougall (1991) citado por Gómez et al. (2013) especifica que si existieran deficiencias en la comunicación entre el bebé y su madre “éstas se manifestarán, a menudo y desde los primeros meses, de un modo psicosomático, siendo ésta la vía de expresión de los conflictos psíquicos” (p.1182), afectando principalmente las funciones fisiológicas de la respiración, la digestión, la evacuación y el sueño.

Con esto, al relevar la figura de la madre del niño obeso, se sugerirá que ella cumple con ser un sujeto-agente gravitante en el proceso de aumento de peso del niño, sin embargo, *no corresponderá situar responsabilidades en su figura, sino en quienes desempeñen este cometido*<sup>3</sup>; con lo cual, en la investigación realizada por Castañeda (2009), se indicaría que:

- El niño es visto como un sujeto que satisface las expectativas de cuidado, al considerar que alimentándolo se les demuestra amor; lo que sugiere que el comportamiento de los padres reviste especial importancia. La pasividad y ausencia del padre contrasta con el lugar predominante de la madre en la familia, en la cual la sobreprotección materna, muchas veces, consiste en una tentativa para enmascarar una hostilidad subyacente y compensar la carencia afectiva. Esta ambivalencia incrementa la necesidad de alimento en el niño. De allí el estado de tensión e inseguridad que caracteriza la dinámica familiar, favoreciendo la sobreindulgencia<sup>4</sup> con el niño, otorgándoles gratificación excesiva y sin control.
- El rechazo<sup>5</sup> también podría estar presente hacia la niña o niño obeso, cuestión que derivaría en una actitud de sobreindulgencia, pues al sentir

---

<sup>3</sup> Se destaca el cometido del sujeto-agente de la alimentación, que es principalmente familiar y que no tiene figura única en quien recaer.

<sup>4</sup> La sobreindulgencia corresponde a la gratificación excesiva, expresadas en cuidados y contactos excesivos, a diferencia de la sobreprotección que se configura cuando se extienden prolongados cuidados al niño impidiendo el desarrollo de un comportamiento independiente (Castañeda, 2009).

<sup>5</sup> El rechazo consistirá en la negación del amor, la que se expresa en términos de negligencia, tosquedad y severidad (Castañeda, 2009).

este rechazo (inconsciente), se negaría esta actitud, gratificándolo sin límites y sin control.

### **3.2. Aspectos familiares y psicopatológicos.**

Durante años la obesidad ha estado restringida al campo de la endocrinología, sin embargo, luego de las investigaciones realizadas por algunos autores se comienza a considerar diversos factores etiológicos, como son los genéticos, neurológicos, psicológicos y socio-ambientales.

Los estudios realizados por H. Bruch en 1961, hacen ingresar a la obesidad al campo de la psicología, posicionándola como una enfermedad psicósomática, debido a que se caracteriza por variaciones biológicas y psicológicas que incluyen diferentes alteraciones, ya sean estas en el balance energético, en el esquema corporal y en la conducta en general (Zukerfeld, 2011). Además de ello, los estudios realizados por este mismo autor plantean que el cuerpo biológico (CB) del obeso se ve alterado, “los brazos se le engrosan tres veces por la grasa y no puede respirar por la elevación del diafragma, el peso y diversos trastornos metabólicos” (p.64), así también, Bruch (citada en Parysow, 2005) señala que este “tamaño corporal excesivo se convierte en el órgano de expresión de un conflicto” (p.7).

En este sentido, Alperovich (citado en Parysow, 2005), concluye respecto de la génesis y perpetuación de la obesidad, que existiría un “comportamiento parental inmovilizante del hijo” (p.7) que consistiría en un aprisionamiento filial expresado de diversas maneras, en la cual el niño obeso también tendría su parte en la interacción familiar, “sometiéndose, obedeciendo, dejándose inducir, como si hubiera un beneficio incestuoso” (p.7).

Es por esto que el concepto de cuerpo, su representación mental y su valor erógeno plantean cuestiones gravitantes en relación a la obesidad infantil, ya que es su imagen total (CI)<sup>6</sup> “la que demuestra ser estructurante para la

---

<sup>6</sup> Siguiendo lo planteado por Zukerfeld (2011), quien, a pesar de que la sinonimia no sea exactamente correcta, incluirá bajo el concepto de CI, al cuerpo en tanto imagen o representación, así como también el conjunto de zonas erógenas.

identidad del sujeto, por medio del propio cuerpo” (Zukerfeld, 2011, p.63). Este planteamiento también tiene por base lo señalado por Bruch en 1973, acerca de la imagen del cuerpo como precedente y determinante de la estructura corporal. Todo ello ocasionaría que en la obesidad no sólo se altere el CI sino que se esconda detrás de las alteraciones del CB. Asimismo, este autor hace hincapié en que pareciera necesitarse mantener una constancia, una homeostasis, al expresar que:

$$CB / CI = 1$$

Por lo que la entidad 1 se rescataría incólume si se diera la siguiente ecuación:

$$CB / CI^{\uparrow} = (\text{trastorno})$$

(Pero si se aumenta el cuerpo biológico  $[CB^{\uparrow}]$ , la igualdad se mantendría conservando el equilibrio).

$$CB^{\uparrow} / CI^{\uparrow} = 1$$

De esta forma, en la obesidad infantil “se violaría la integridad del cuerpo biológico para salvaguardar una identidad amenazada por la alteración del cuerpo imaginario” (p.64), posibilitando que ella pueda “servir como una manera de manejarse en contra de más severas descompensaciones psicológicas como una gran depresión o una psicosis esquizofrénica” (p.67), ya que en el comer del obeso se “insiste en la negación implícita de la pérdida del objeto original, mediante el acto de incorporar repetida y reiteradamente el alimento que lo representa” (p.68).

Así, la presencia de obesidad en la infancia podría comprenderse como la forma de expresión de ciertas dificultades en la autorregulación de los estados

afectivos inconscientes, frente a los cuales el alimento cumpliría con generar un estado interno de equilibrio emocional (Gómez et al, 2013).

Igualmente Zukerfeld (2011) hace hincapié en la dinámica familiar del niño obeso, rescatando lo enunciado en 1961 por H. Bruch:

Las historias de los pacientes obesos raramente evidencian groseras negligencias de amor y de afecto; por el contrario más frecuentemente el convencional término 'sobrepotección' describe la situación. El problema es que los suministros de la madre, o su sustituto, son derivados de lo que ella siente que el niño necesita y están dirigidos para forzar al niño a hacer lo que ella desea (p.71).

Como es común a varios autores e investigaciones citadas en este estudio, las referencias que permitan una comprensión desde el psicoanálisis posicionan a la figura de la madre como gravitante en la condición de obesidad en la infancia, sin embargo, este estudio considerará la relación del lactante con el sujeto-agente de la alimentación, quien proveerá el alimento, otorgando lógicas particulares, debido a que el requerimiento de comida que tendría que iniciarse desde el interior del niño será ofrecido desde fuera en función de los deseos de otro; por lo que se pensará que cuando en una familia hay un niño obeso "la enfermedad no está sólo en él, sino que, de alguna manera, la familia ha contribuido o contribuye en tal situación de la cual el paciente es sólo un emergente" (p.115).

En estas familias el hijo obeso vendría a compensar frustraciones y desacuerdos parentales, familias que tienden a entrapar a sus hijos de forma similar a la dinámica de las familias de esquizofrénicos. Por tanto, si el sujeto sucumbe se desarrollará una psicosis y si se defiende, probablemente engordará, ya que "el cuerpo biológico, que es lo violado para mantener la integridad de la imagen del cuerpo, es a la vez el límite de esa violación" (p.73)

### 3.3. El cuerpo pulsional.

A diferencia de la medicina, para el psicoanálisis el cuerpo no existe desde el nacimiento, sino que sería una construcción a devenir, es más, ni siquiera habría garantías de que vaya a existir. Lo que sí es posible hallar desde un comienzo sería al organismo:

En el origen está el organismo. El organismo es el cuerpo biológico, compuesto por una serie de órganos que desempeñan las funciones para las que están programados. El organismo es pues una máquina programada, una máquina que dispone de un saber que precisamente la programa para la vida. Por eso el cuerpo organismo sabe lo que debe hacer para vivir (Grases, 2005, p.2).

Para el psicoanálisis el cuerpo tendría la posibilidad de nacer en el encuentro con el lenguaje, lo que permite acceder al campo del Otro, al campo simbólico, por tanto, a un mundo organizado por significantes. Así, el cuerpo organismo sufriría una transformación hasta convertirse en cuerpo pulsional:

Por cuerpo pulsional entendemos cuerpo erótico, cuerpo sexual. Un cuerpo dibujado por la pulsión, que recorta las zonas erógenas del cuerpo, que de hecho coinciden con los agujeros y zonas de borde, es decir, los lugares por donde algo se perdió, algo del goce discurrió, de forma que el ser humano puede fantasear una pérdida (Grases, 2005, p.2).

Como lo señala la autora, la sexualización del cuerpo es un efecto del lenguaje, lo que implica que las funciones orgánicas adquieran otra dimensión. Ya no se tratará de satisfacer la necesidad biológica siguiendo el camino del instinto, sino que se tratará de vérselas con la pulsión, esto es, con la satisfacción que demanda el cuerpo marcado por el lenguaje, por tanto, un cuerpo que se abre a la dimensión del placer, por ejemplo, “una boca que come, pero también que habla. Que canta, muerde, sopla... que se procura placer al besar, y calma el hambre al comer. Pero que, y éstas son las paradojas de la pulsión, también puede besar porque está hambrienta y procurarse placer comiendo” (Grases, 2005, p.2).



De acuerdo con ello, el exceso de peso persistiría debido a que lo pulsional insiste en alcanzar esa deletérea satisfacción, y la forma para lograrlo se encuentra próximo a lo que se ingiere y en las cantidades que se hace, con lo cual, la connotación nutritiva ya se pierde (Morales, Reyes, Barbudo y Flores, 2014).

En los estudios realizados por Gómez et al. (2012a, 2012b), se tomarán los planteamientos de diversos autores con respecto al cuerpo del niño obeso, con el objetivo de considerar un panorama amplio en torno a esta temática, remarcando que:

- En el año 2000, Treszezamsky, señalará que la grasa que este niño acumule podría significar una especie de parásito de origen materno que deberá cargar como un chaleco de fuerza inmovilizador y antigénital, como un útero graso y sometedor, lo que lo llevará a desarrollar el sentimiento de no ser deseado sexualmente por un otro, pues perciben su sometimiento a la madre y sienten que una persona sometida así a la madre no es deseada sexualmente.
- Nájera, en 2010, dirá que el niño obeso percibiría su cuerpo de manera distorsionada, sobre todo si la obesidad ha comenzado temprano, lo que repercutiría en dificultades para definir su identidad como persona, incluyendo la sexual. Es más, brindaría cierta protección ante la angustia por los cambios de su crecimiento, recubriendo bajo la apariencia de fuerza y vigor, posibles sentimientos depresivos.
- Por su parte, Lebovici, en 1990, había enfocado sus estudios hacia los comportamientos alimenticios de los obesos, los que pueden ser bastante variados, “algunos muy glotones, no soportan que se les restrinja, se lanzan a la comida y se las arreglan para conseguir más ración que los demás, comiendo con rapidez y voracidad” (Gómez et al., 2012a, pp.48-49), mientras que otros se limitan solamente a las comidas “cuyo término el niño parece lamentar” (p.49); de esta manera la obesidad conservaría su importancia económica, aunque se modifiquen sus determinantes, utilizada como proceso defensivo permanente, lo que evita el recurso a otros síntomas.

- Pieck, en 2007, plantea que el cuerpo no sólo es imagen para la mirada del Otro, sino que se hace presente por la sensación de plenitud, por la sensación de vacío y por la investidura de la función de la ingestión, posicionándolo como el lugar de la calma, de la cesación de la angustia después de la comida.

Con la revisión de todo ello, estos autores concluyen que:

La obesidad dispensa al niño de ciertas actividades que imagina penosas, sin que tenga que preguntarse qué es lo que las hace penosas. La obesidad instituye de entrada unas limitaciones admitidas por todos, más o menos reales o imaginarias, pero que tienen la ventaja de evitar cualquier comprobación; evita a los niños numerosas situaciones en las que se ponen en juego la competición, la agresividad y también los deseos libidinales o sexuales (Gómez et al., 2012a p.52).

#### **3.4. Relación del sujeto con el alimento.**

Pareciera que los sujetos obesos experimentarían necesidades de dependencia no resueltas, las que girarían inconscientemente alrededor de la alimentación, lo cual corresponde al modo que tiene el bebé de relacionarse con los objetos, y muy especialmente, con la madre. También, como se indicó antes, en este estudio se sugiere que los niños obesos poseerían dificultades en la identificación de sus propias sensaciones, lo que ligado a la fijación que experimentarían en la fase oral del propio desarrollo psicosexual y a que las respuestas del sujeto-agente serían siempre estereotipadas, dando de comer ante cada pedido del bebé, conduciría a que cualquier incremento emocional tenga como respuesta un aumento en la ingesta de alimentos. Asimismo, estos niños no experimentarían diferencia entre la sensación de hambre y la de saciedad, teniendo que recurrir a señales externas que les indiquen cuándo comer y cuándo dejar de hacerlo (Gómez et al., 2012a), lo que, según Silvestri y Stavile (2005) podría derivar en un desconocimiento de los límites del Yo, de la imagen del propio cuerpo y del sentido de identidad.

Sin embargo, Salles (2009), caminará en otra dirección al señalar que el comer compulsivo del obeso poseería su propia eficacia, al conseguir la descarga de un estado de excitación, por lo que este no tendría como consecuencia la generación de un conflicto intrapsíquico, ya que correspondería a una manera de evitar su emergencia. Entonces, comer compulsivamente haría que el obeso amortice las señales de angustia y permanezca en una posición de no querer saber, lo que hará que la compulsión por el comer no permita el advenimiento, por represión, de un saber inconsciente, protegiendo al sujeto obeso de la angustia que provocaría su emergencia en la conciencia. De esta forma, el cuerpo obeso consistirá en un demasiado lleno que el sujeto vive como un vacío infinito, un vacío infinito de llenar, puesto que es un vacío de representación, por lo que su mortificación acontecería en lo Real sin la mediación de lo Simbólico (Gómez et al., 2012a).

Para el obeso, el deseo se manifestaría en su posibilidad de no desear, en constituir una pulsión de muerte, por lo que no se trataría de un paladeo goloso, sino de una devoración angustiosa que opondrá el tiempo demorado del pacer al tiempo urgido de la angustia, tiempo necesario para el acto de la palabra, cuestión que implica hablar para satisfacerse, dejar sujetas las necesidades a su formulación en palabras, esto es, pedir para encontrar satisfacción (Zadra, 2007).

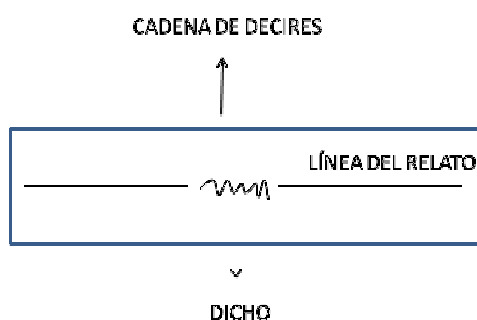
La sobrealimentación del niño le otorgaría a la comida un valor de afecto y dedicación. El niño aumenta su demanda de alimento, equivalente de amor, en la medida en que otras demandas como la de reconocimiento y de seguridad se ven reprimidas. Para el niño será más importante el amor que le procura la relación con el Otro primordial, que la satisfacción de la necesidad. Por tanto, el alimento será un intermediario entre el Otro y el niño; es el objeto en torno al cual se pone en juego la pulsión oral:

En los primeros tiempos de la vida, es la madre, a través del alimento, quien codifica las emociones y sensaciones del bebé, propiciando los primeros aprendizajes. Al alimento se anudan los avatares de lo pulsional a la incorporación de la ley (Gómez et al., 2012b).

## IV. MARCO METODOLÓGICO

### 4.1. Enfoque metodológico.

Considerando la problematización a la luz de las formulaciones teóricas desde el psicoanálisis, resulta coherente inclinarse por el enfoque metodológico cualitativo, ya que se intenta escuchar la elaboración discursiva de los padres que sostiene y envuelve la primera relación de alimentación del hijo, lo que corresponde a un dicho que es necesario decifrar<sup>7</sup> (ver Representación gráfica de un Dicho).



#### REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE UN DICHO

Así, necesariamente se recurrirá al dicho de esos padres, este dicho que contiene las fantasías y significaciones depositadas en el niño y que han repercutido desde el momento mismo del nacimiento (Manzo, Fernández y Guzmán, 2010). Un dicho que se analizará a la luz de las posibilidades y restricciones que entrega la investigación cualitativa y las capacidades del investigador, ya que Nasio (1996) plantea este esquema como posibilidad exclusiva en la experiencia analítica<sup>8</sup>.

El enfoque cualitativo permitirá una cierta proximidad al mundo empírico e intentará el ajuste entre los datos y el discurso. También posibilitará experimentar la realidad de igual forma como es experimentada por el resto, suspendiendo las creencia, perspectivas y predisposiciones del investigador

<sup>7</sup> Para la comprensión del Dicho conviene recurrir a la explicación que brinda Nasio (1996), correspondiente a ser una discordancia en la línea del relato, lo que lleva a considerarlo como significativo: ser un dicho que el sujeto dice sin saber lo que dice; por lo que constituye la emergencia de algo discontinuo.

<sup>8</sup> Se tomará esta representación gráfica del Dicho para clarificar lo realizado en este estudio, pues la búsqueda no será en el discurso, sino a través de él.

(Taylor y Bogdan, 1994), para lo cual se sigue un diseño de investigación flexible que visualiza a las personas y los escenarios desde una perspectiva holística, a las cuales se intenta comprender dentro de su propio marco de referencia. Así, este enfoque metodológico hace mención a un “proceso activo, sistemático y riguroso de indagación dirigida, en el cual se toman decisiones sobre lo investigable, en tanto se está en el campo objeto de estudio” (Pérez, 2008, p.46).

#### **4.2. Tipo y diseño de Investigación.**

De acuerdo con los objetivos que se contemplan, el tipo de investigación que más se acomoda a este estudio corresponde al tipo exploratorio, debido a que el tema de la obesidad infantil se abordará desde una nueva perspectiva dentro del marco teórico del psicoanálisis, la cual sitúa la significación parental acerca de la alimentación del bebé como uno de sus posibles orígenes. De esta forma se estará cumpliendo con el requisito de examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o abordarlo desde nuevas perspectivas, cuestión propia del estudio exploratorio (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Continuando con el diseño de la investigación, este corresponde a un diseño fenomenológico, lo que en palabras de Hernández et al., (2010) se enfoca en las experiencias individuales subjetivas de los participantes, lo que corresponde a “reconocer las percepciones de las personas y el significado de un fenómeno o experiencia” (p.515), así también pretende describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante basándose en el “análisis de discurso y temas específicos, así como en la búsqueda de sus posibles significados” (p.515).

Se pretende que los padres de niños obesos de edades de 4 ó 5 años, expongan, a través de su discurso, la significación (inconsciente) que otorgan a la primera relación de alimentación existente entre el sujeto agente y el hijo durante el periodo de lactancia, bajo el prisma de sus propias creencias y experiencias como padres.

### **4.3. Delimitación del campo a estudiar.**

#### **4.3.1. Unidad de análisis:**

La significación que dan los padres a la primera relación de alimentación establecida entre el sujeto-agente y el hijo o hija durante el período de lactancia.

#### **4.3.2. Tipo de muestreo:**

El tipo de muestra seleccionada para esta investigación corresponde a una no probabilística o dirigida, cuyo fin no consiste en la generalización en términos de probabilidad, sino que su objetivo es la riqueza, profundidad y calidad de la información, por lo que la muestra de casos-tipo es la que más se adecúa a los fines de este estudio.

#### **4.3.3. Muestra:**

La muestra utilizada para efectos de esta investigación corresponde a 4 (cuatro) padres (lo que implica considerar al conjunto de un padre y una madre como una única unidad) de niños en edades de 4 ó 5 años y que se encuentren actualmente con diagnóstico médico de obesidad. Se entrevistarán en igual cantidad a padres de niñas y niños.

#### **4.3.4. Criterios de selección:**

- Padre y madre de niño de 4 ó 5 años con diagnóstico médico de obesidad.
- Padre y madre de niña de 4 ó 5 años con diagnóstico médico de obesidad.
- Obesidad del niño o niña no debe ser producto de enfermedades orgánicas o hereditarias.

#### **4.4. Técnicas de recolección de información.**

El mecanismo para la recolección de datos o información que tendrá esta investigación, consta de entrevistas a los padres (padre y madre) de niños obesos, que corresponden al objeto de este estudio. Entendiendo que una entrevista es una herramienta de investigación que permite excavar y profundizar en problemáticas y temas de investigación, por tanto, formular inicialmente preguntas no directivas que van destinadas al “aprendizaje sobre acontecimientos y actividades que no se pueden observar directamente” (Taylor y Bogdan, 1994, p.103).

La entrevista semi-estructurada es la técnica escogida, en la medida en que “se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados” (Hernández et al., 2010, p.418), así como también estas entrevistas “se fundamentan en una guía general de contenidos (...) (que) se emplean cuando el problema de estudio no se puede observar” (p.418).

#### **4.5. Plan de análisis de la información.**

El análisis de la información que se obtenga mediante las entrevistas a ambos padres de niños obesos, se realizará a través del análisis del discurso, ya que se considera coherente esta forma de trabajo con los objetivos propuestos, el cual no se limitará a la textualidad del discurso del entrevistado, sino que reflexionará sobre las condiciones que sostiene dicha enunciación, es decir, prestar atención a las manifestaciones inconscientes que el sujeto dice; lo que equivale, en palabras de Nasio (1996), a considerarlo como signifiante: un dicho que el sujeto dice sin saber lo que dice.

Para este propósito se utilizará el análisis cualitativo por categorías, el que comienza con la generación de unidades básicas, citas que corresponden a fragmentos del discurso del entrevistado. Posteriormente, dichas citas se agruparán en tópicos según su sentido o idea común, para finalmente realizar grandes agrupaciones conceptuales en categorías. Plan que se orienta hacia

“el desarrollo de una comprensión en profundidad de los escenarios o personas que se estudian” (Taylor y Bogdan, 1994, p.159).

#### 4.6. Descripción de la Muestra.

Entrevistados	Nombre niña/niño	Edad	Sexo	Escolaridad	Cantidad entrevistas	Datos
Padre Madre	S	5	F	Pre-escolar	1	Vive con madre y padre.
Madre	R	4	M	Pre-escolar	1	Vive con madre, abuela y tíos.
Padre Madre	C	4	F	Pre-escolar	1	Vive con madre, padre, hermana, abuelos, tíos y primos.
Padre	A	5	M	Pre-escolar	1	Vive con padre.



## V. RESULTADOS Y ANÁLISIS

Dentro de los objetivos específicos que plantea este estudio, se seleccionan tres ejes que se analizan de acuerdo al contenido presente en las entrevistas semi-estructuradas. De esta forma, las categorías de análisis corresponden a:

CATEGORÍA	DESCRIPTOR DE CATEGORÍAS
<b>Alimento suministrado.</b>	Significaciones de la relación de alimentación en la que interviene el bebé o niño pequeño y el/los adultos que otorgan el alimento, las cuales escapan de considerar solamente su calidad nutricia.
<b>Llantos y gritos del bebé.</b>	Significaciones que otorgan las madres y los padres a los llantos, gritos y manifestaciones que el bebé emite, las que incidirán en las respuestas que tiene cada uno con relación al hijo o hija.
<b>Relación familiar y parental.</b>	Elementos que indican dinámicas en la relación de los integrantes de la familia, principalmente, el padre y la madre de la niña y niño obeso mediante tres aspectos: <ul style="list-style-type: none"><li>- Expresión de los afectos.</li><li>- Fantasías preconceptivas de los padres.</li><li>- Conflictivas del medio familiar.</li></ul>

<b>ESQUEMA DE CATEGORÍAS Y TÓPICOS</b>	
<b>CATEGORÍA</b>	<b>TÓPICO</b>
<b>Alimento suministrado al niño o niña.</b>	La leche como presencia materna.
	El alimento como tranquilizante.
	Dificultad en la relación de alimentación.
<b>Llantos y gritos del bebé.</b>	Los llantos son de hambre.
	Mejor te entrego y me alejo.
<b>Relación familiar y parental.</b>	Dificultades en la expresión del afecto.
	La familia se impone con fuerza ante nosotros.
	Gravidez del imaginario parental.
	La familia nace con un conflicto.

## 5.1. Presentación de los resultados.

Entrevistados: M: Madre 1 – 2 – 3

P: Padre 1 – 3 – 4

**Categoría: ALIMENTO SUMINISTRADO AL NIÑO Y NIÑA.**

**Tópico: *La leche como presencia materna.***

Emergen tres diferentes aristas en la significación que tendría el alimento otorgado por el sujeto-agente de la alimentación del lactante, por lo que cada una desarrollaría una lógica (significación) particular y diferente a su cualidad nutricia. De esta forma, se considerará al alimento como parte de una relación en la cual intervienen el bebé o niño pequeño y el adulto quien suministra el alimento. Estas lógicas hablan de: fijar al lactante al otro materno en tanto cuerpo; funcionar como calmante ante las demandas del bebé no decodificadas por el sujeto-agente y/o constituir una rutina que pasa a desarrollarse en forma mecánica entre las figuras parentales y el bebé.

Estas significaciones, tanto en el discurso materno como en el del padre, se insinúan aparte de su aspecto nutricional, por lo que también se alimentaría al niño de acuerdo con estos contenidos, en los que la absorción de la leche constituiría la manera más radical de unión al otro (Zadra, 2007), cuestión que se comienza a develar en el lactante en relación a la presencia materna. Por ello M1 y P4 exponen:

M1: *“cuando le dejaba leche, era la medida justa y tenía que ser a esa hora. Pero cuando yo estuve con ella tomaba a cada rato, no tenía horario, pa ná’. Incluso en la noche, mamaba toda la noche”.*

P4: *“apenas lo veíamos, el Antonio le buscaba la pechuga”.*

Serían estas relaciones de alimentación las que, por un lado harían evidente para el lactante la presencia del otro materno, y por el otro, lo moverían hacia su cuerpo.

De esta forma, se continúa diciendo:

M1: *“yo creo que ya... incluso, después era como... como que ya mi leche ni siquiera la alimentaba, era como más por mamar”*.

Decires que hablan no tan sólo de una unión al otro y de la lógica de que en el alimentarse intervienen más elementos que los nutricios, sino que también, pareciera que por un lado el cuerpo materno se hace presente, y por otro, hubiese una suerte de aprisionamiento en él. Así, se permanecería unido, fijado y atrapado en el cuerpo de aquel que nutre, donde el bebé pareciera encontrar una protección que lo inmoviliza. M1 y M3 lo exponen al señalar que:

M1: *“la Sofi ahora, todavía ella, por ejemplo en la noche me toca y todo, ella duerme abrazá y me toca las pechuga y todo”*.

M3: *“Ahí sí se quedaba tranquila o se quedaba dormida de repente [refiriéndose al comportamiento de su bebé al momento de ofrecerle el pecho]”*.

**Tópico: El alimento como tranquilizante.**

Este tópico se repite en todos los casos de este estudio, ya que, tanto las madres como los padres refieren a lo largo de las entrevistas que la leche es utilizada por ellos para calmar a su bebé, para tranquilizarlo de los llantos o signos que consideran como de inquietud en él.

Frente al lactante que llora, el adulto permanentemente contempla como alternativa acallar sus llantos, lo que para ellos se lograría otorgándole alimento, ya sea mediante el cuerpo de la madre o la mamadera. Así, la respuesta del adulto habitualmente sería otorgar leche, convirtiéndose este comportamiento en una respuesta estereotipada frente a cualquier llanto o grito del bebé; comportamiento que indicaría ciertas dificultades para decodificar o interpretar lo que el lactante demanda. En relación con esto M2, M3 y P4 señalarán:

M2: *“así que para poder hacer las cosas de la casa lo tenía que dejar con algo pa' que tomara”*.

M3: *“vez que lloraba (...) Entonces ahí le ponía el pecho pa’ que tomara leche, y ahí se quedaba tranquila. Se quedaba tranquilita”.*

P4: *“lo intentábamos calmar, pero no se podía hacer nada... sólo la teta lo calmaba”.*

Esta manera de responder por parte del adulto se haría frecuente, ya que con ella se advertirá que logran callar al bebé, calmar su llanto y a la vez tranquilizarlo en su demanda, comportamientos del lactante que les confirma la pertinencia de dar leche ante este tipo de manifestaciones, por lo que la frecuencia habitual de ello se convertiría con el tiempo, en una especie de rutina que no solamente se destinaría a acallar los gritos del bebé, sino que también impedirá que el lactante se manifieste:

M1: *“estaba durmiendo y sabían que después de que dormía, ella tomaba la leche, ya, tenía que estar la leche lista, como poco menos así (gesto de dar mamadera) cuando ella estuviera despertando para que no fuera a llorar”.*

**Tópico:      *Dificultad en la relación de alimentación.***

La relación que las figuras parentales establecen con el bebé experimenta ciertas dificultades, ya que como se mencionó antes, derivaría muchas veces en otorgar y otorgar alimento. Algo rutinario que, más que orientarse a cubrir las necesidades y demandas del lactante, se destina a acallar sus llantos o a impedir que se manifiesten. Así, en la medida en que otorgar alimento al lactante se transforma en rutina, los padres no identificarán lo que ellos sienten al alimentar a su bebé:

*(Respuestas acerca de lo que sentían al alimentar al hijo o hija)*

M3: *“no que... (5”) ¿Qué sentía yo? (entrevistador asiente). Que... (4”) que quedaba tranquilita no más y... y... que no siguiera llorando (3”). Eso”.*

P3: *“que quedara bien la niña po, o sea, que quedara su alimentación al día”.*

P4: *“lo poníamos al medio y tomaba la mamadera solo... tocaba a la mamá, y me tocaba a mí, tocaba a la mamá y de nuevo me tocaba a mí (sonrisa), así hasta que se dormía, siempre era igual”.*

Lo que sí podrá identificar y evidenciar la madre será el malestar que provoca dar leche, ya que al comienzo esto constituyó una experiencia nueva que afectaba directamente su cuerpo. Ella tuvo que asumir bruscamente el lugar de sujeto-agente de la alimentación:

M1: *“es como súper desagradable por decirlo, o sea, cuando uno recién está empezando a amamantar es complejo porque uno no está acostumbrado, de por si los pechos como que se recientes, da como, más que nada, dolor”.*

M2: *“él acostado y yo al lado de él porque si lo tenía en brazos me dolía mucho la espalda, además que el pecho lo tenía con grietas porque, porque no se me acostumbraron nunca a dar la leche”.*

### **Categoría: LLANTOS Y GRITOS DEL BEBÉ.**

#### **Tópico: Los llantos son de hambre.**

Las manifestaciones emitidas por el bebé, sus llantos y gritos, son significadas por ambos padres de forma similar pero con respuestas y conductas muy diferentes. Por una parte la madre las significa como demandas del lactante por alimento, por lo que responde suministrando leche o poniendo el pecho para que succione; y por otra parte, el padre las significa como requerimiento del bebé por la madre o por comida, entregándolo a otro para que éste lo calme. Estas significaciones harán que, en la medida que el hijo o hija lllore y grite, la madre acerque su cuerpo a él mientras que el padre lo aleja de sí.

La respuesta materna y paterna constituye especial relevancia en la medida en que el bebé podrá asociar la cercanía y/o lejanía de las figuras parentales en relación con lo que le sucede, y posteriormente, con la calma que le produjo la cercanía del cuerpo del otro.

Las madres decodificarán el llanto de su hijo como demanda por alimento y responderán suministrándolo, de acuerdo a lo que logran reconocer como demanda de él.

Habría una suerte de obligación en ellas por saber con certeza lo que ocurre con el bebé, obligación que la familia les impone:

M1: “[refiriéndose a lo que hacía cuando lloraba su hija] es como: ¡ah!, tiene hambre, o a veces, como por intuición: ¡ah!, tiene hambre”.

M2: “pensaba en ese momento que cada vez que lloraba era porque tenía hambre po, y era que en los lapsos en que uno se siente los pechos muy llenos, es porque a ellos también tienen la necesidad de tomar leche”.

M3: “es que se ponía a llorar [refiriéndose a cómo se daba cuenta que el bebé tenía hambre] entonces ahí le ponía el pecho pa’ que tomara leche, y ahí se quedaba tranquila. Se quedaba tranquilita”.

P4: “siempre fue una pelea eso [refiriéndose a lo que hacían cuando su hijo lloraba], porque la Dani al tiro le ponía la teta”.

**Tópico: Mejor te entrego y me alejo.**

También el padre presenta dificultades en la interpretación de los llantos y los gritos que emite el hijo o hija, situación que le crea inseguridades con respecto a su capacidad para calmar al bebé, de manera que su respuesta consistirá en entregarlo a un otro, especialmente a la madre, a quien sí le adjudica la capacidad interpretativa que él carece. Con esta entrega se manifestaría, también, la obligación que le impone a la madre por saber certeramente lo que ocurre con el lactante.

Probablemente también en esto existiría una diferencia en cuanto al género, ya que los padres entrevistados no señalaron entregar al hijo a otro varón, sino que se destinaba a la madre o a la suegra:

P1: “no tengo idea [refiriéndose a cómo se daba cuenta que el bebé tenía hambre], (...) la veía llorar y le decía: toma Coté ahí está llorando (...) Yo soy como nervioso así que mejor salía pa’ afuera. Se la dejaba a la mamá”.

P3: “Como que lloraba y yo le decía: sabí, que debe tener hambre. Desde chiquitita ha sido buena pa’ la leche y pa’ comer”.

P4: “cuando se ponía a llorar llegaba mi suegra y se la pasaba a ella”.

Esta manera de responder se haría constante en el tiempo, por lo que el niño y la niña no solamente asociarán la emergencia de cualquier sensación displacentera con la ingesta de comida, como señala Rovira (2009, citado en Gómez et al., 2012b); sino que además se asociaría con la cercanía al cuerpo de la madre, que como se esbozó anteriormente, aprisiona e inmoviliza al niño obeso.

**Categoría: RELACIÓN PARENTAL Y FAMILIAR.**

**Tópico: Dificultades en la expresión del afecto.**

Las dinámicas que constituyen la relación familiar, tanto entre los integrantes de la familia extensa como las que se desarrollan en el núcleo más íntimo de la familia de la niña y niño obeso, serán sin duda de índoles diversas. Sin embargo, este estudio centrará su atención en tres elementos que remitirán a estas dinámicas familiares y parentales, los cuales se necesitan relevar debido a su frecuencia de aparición durante las entrevistas. Éstos tienen relación con: la expresión del afecto en los padres, las fantasías preconceptivas de los mismos y algunos aspectos manifiestos de las conflictivas familiares. Todos ellos servirán para dar un marco que permita la comprensión de lo que se denominó en el marco teórico como “aspectos familiares y psicopatológicos”.

Junto con la expresión del afecto en los padres, aparecen aspectos relativos a la oralidad como son el juntarse a comer y juntarse a beber, y también aparecen aspectos lúdicos que acompañan a dicha expresividad, y que los



entrevistados denominan como infantiles. De esta forma, se volvería constante realizar acciones como comer y tragar mientras se intenta expresar, por ejemplo, el cariño entre ellos:

*(Respuestas acerca de cómo se demostraban el cariño en la pareja)*

M1: *“íbamos a comer, no sé qué más hacíamos (...) a veces íbamos al supermercado, comprábamos jugo y pan y en la nuestra (risas)”*:

P1: *“íbamos a unas plazas así pa’ sentarnos. Podíamos estar así unas dos horas comiendo pan, sentados conversando”*.

P4: *“en ese tiempo nuestra relación era de cabros chicos (2”)*, nos divertíamos, salíamos, íbamos a un pub a tomar algo”.

También es posible identificar aspectos lúdicos en la pareja que, como los anteriores, también aparecen juntos a la expresividad del afecto:

M3: *“de repente nos poníamos a jugar. Es que siempre andamos leseando nosotros, como que así lo hacemos”*.

P3: *“la pasamos bien porque tenemos los dos, así como que somos infantiles los dos. Que bromeamos, que ella me lesea a mí, que yo la leseo a ella, siempre echando la talla así, nos portamos como niños”*.

Así, en la medida en que el cariño se exprese a la pareja en esta forma, con la mezcla principalmente de ciertos aspectos orales, posiblemente también se les demostrará afecto a los hijos de la misma manera, por lo que el alimento se cargará de ello, de afecto, convirtiéndose a la larga en su sustituto (Gómez et al, 2012b).

**Tópico:      *La familia se impone con fuerza ante nosotros.***

Para estos padres y estas madres, el embarazo y posteriormente el nacimiento del bebé, se convierte en un hito que corta la vida anterior y marca el comienzo de una vida familiar que en cierta forma se ven forzados a aceptar, por lo que no habría un tránsito hacia ello, sino que esta nueva familia se impone de

manera brusca en sus vidas. Es por esto que en el decir de P1 y M2 se señala lo siguiente:

P1: *“yo no quería eso, pero, pero se terminó po. Yo salí, salí de cuarto medio y tuve que venir a trabajar no más po. Se terminaron los veraneo que tenía uno, terminó todo po”*.

M2: *“no era lo mío el embarazo, y casame y eso. Hasta que después quedé embarazá po (...) no lo asumí hasta el momento en que Renato nació, el sí, en que me tenía que hacer cargo de una guagua y que tenía que apechugar no más, sea como sea, tenía que apechugar”*.

Decires que hablan que probablemente sus intereses iban en dirección distinta al de convertirse en padres y en familia, lo que se ha generado a raíz del embarazo y nacimiento de su hijo o hija. Sin embargo, pareciera que la dinámica no solamente estuviese en relación con este corte y la nueva familia que aparece repentinamente y que se ven forzados a aceptar, sino que también se relaciona con que existe un distanciamiento de los pares y de las amistades, encerrándose en el mundo de la pareja y los hijos:

M1: *“después que tuve a la Sofi me tuve que olvidar completamente de todo eso (...) como que yo me encerré en el mundo del Seba y de la Sofía y, por ejemplo, a esa edad están todos mis compañeros, porque yo seguí estudiando, entonces, yo como que ya, pa’ mi no eran nadie. Mi mundo eran ellos dos y nadie más”*.

M2: *“no, no, no salíamos po, nosotros nos quedábamos aquí en la casa. No salíamos a ningún lado”*.

P4: *“después empezamos a pensar distinto... ya éramos tres así que se terminaron las salidas, los amigos (3”)*. Nos alejamos bastante de los amigos”.

**Tópico: Gravidéz del imaginario parental.**

El imaginario preconceptivo que poseen los padres acerca de su hijo o hija, se genera a raíz del propio narcisismo de ellos que traspasan a la generación venidera, por lo que toma especial relevancia en la medida en que repercute en su estructuración psíquica y corporal (Manzo et al, 2010).

Se evidenciará que las familias de las niñas con obesidad, imaginaron hasta el último momento, tener un niño que tuviera las características del padre:

M1: *“mi hija me la imaginaba totalmente distinta. O sea siempre pensé que fue un niño..., que iba a ser un niño, siempre sentí que iba a ser un niño”.*

M3: *“yo pensaba que era un niño (...). Eso pensaba yo. Igual me hice la ecografía (...). Otra niña (risas de ambos). Porque yo ya tenía una niña... pero dije: ya, ya otra niña, no importa”.*

P3: *“siempre la idea, hasta el final, de que era un hombre (...) pensaba yo que iba a ser hombre, pensaba que iba a ser inquieto, que iba a ser... todo lo que ha sido, pero es que ahora ha sido pero en versión mujer (...) yo me lo imaginaba así, que iba a ser así como yo”.*

En cambio, en las familias de los niños con obesidad, el imaginario es más variado, debido a que por un lado había dificultades para imaginarse al niño, lo que hacía que adquiriera rasgos de un otro significativo:

M2: *“nunca me lo imaginé (...) no... nunca me imaginé como podía ser y todo eso (...) me hubiera gustado... pude haber pensado, en ese momento, que podía salir como mi papá”.*

Y por otro lado, en el momento de contrastar este imaginario con la realidad se hace calzar al punto de que el hijo pasa a ser una extensión de los padres:

P4: *“yo me lo imaginaba así, tal cual es. No tenía una idea distinta (...) yo podía identificar en el Antonio cuando guagua, cosas que eran mías”.*

**Tópico:      *La familia nace con un conflicto.***

La familia extensa, en este caso los abuelos de los niños, padres de los entrevistados, marcaron con su reacción los primeros meses de embarazo. A esto se le suma la importancia que adjudicaban estos padres a lo que sus propios padres dijeran y sintieran con respecto a la situación de embarazo. Los entrevistados anticipaban esta reacción, lo que los hizo vivir con miedo y angustia el proceso previo a ser comunicado. Así lo señalan M1 Y M2:

M1: *“mi papá reaccionó mal po (...) no me hablaba. Estuvo hasta aproximadamente los seis meses de embarazo que no me habló. No nos hablábamos”.*

M2: *“es que tenía miedo (2)”. Miedo de la reacción de mi mamá”.*

La familia extensa marcaría el comienzo de la nueva familia que forman los entrevistados, ya que traería consecuencias en la dinámica familiar, pues se producirá junto con el nacimiento de esta, un conflicto con los progenitores:

P4: *“mis papás como que volvieron a vivir lo que pasaron ellos conmigo (3)”. En mi casa hubo hartito llanto y... como que se decepcionaron”.*

## VI. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Desde una lectura psicoanalítica, la familia puede contribuir en la condición de obesidad del niño o la niña, en su prolongación y en su perpetuidad, ya sea de forma consciente o inconsciente, así como también podrá interferir en su adelgazamiento; por lo que algunos casos de obesidad en la infancia podrían considerarse como un emergente de las dinámicas familiares, donde el alimento suministrado se derivaría de lo que las figuras parentales sienten que el niño necesita, dinámica que fuerza al niño a realizar lo que el otro desea.

También podría pensarse el comer del niño obeso como un ir más allá del hambre fisiológica, pues remitiría a algo más que solamente una necesidad nutricia, lo que se pone de manifiesto en el hecho de que pareciera no saciarse con el alimento, sino que buscara algo más. Es por ello que toma especial gravedad el funcionamiento psíquico en el sujeto obeso, ya que no solamente habrá que ver un cuerpo que sobrepasa su peso, sino que un cuerpo que estaría comunicando algo, que sufre y habla de aquello que padece. Pensar, por ejemplo, que la raíz del hambre en el obeso viniera de un lugar distinto al cuerpo, por lo que interviniendo solamente en aquel no se accedería al núcleo mismo del padecimiento (Méndez, 2011).

En la obesidad se demandaría algo, demanda que no se sabe qué es, pero que ha quedado disfrazada de la necesidad de alimento, pues habría quedado ligada a la pulsión oral o canibálica, base de la introyección e incorporación (Zadra, 2007).

El propósito de este estudio no ha sido llegar a este punto de análisis, debido a que se aborda solamente la obesidad infantil en niños y niñas en edades de 4 y 5 años, desde *la significación que otorgan los padres y las madres a la primera relación de alimentación establecida en el período de lactancia*. Sin embargo las conclusiones que obtiene Zadra y que retoma Méndez, concuerdan con lo evidenciado en esta investigación; pues las formulaciones teóricas que ellas realizan cobrarían sentido en la medida en que remiten a la primera relación de alimentación del sujeto.

No se pretende un saber acerca de la demanda del sujeto, aunque la pertinencia de hacerlo, de preguntarse ¿qué es lo que demanda la niña y el niño obeso? abriría posibilidades ciertas de otras investigaciones. Sin embargo, lo señalado por los autores revisados aquí, y que forman parte del fundamento teórico de este estudio, plantean que la demanda, es siempre una demanda de amor.

Por ahora sí se considerará que el aumento excesivo en el peso del niño y la niña tendría que involucrar aspectos afectivos, propios de la relación establecida entre el lactante y las figuras parentales, pues sería aquí donde se desarrollaría la comunicación con el bebé, y también, la relación de alimentación con él. De este modo, si existieran deficiencias en la comunicación entre el bebé y los padres, quienes serán los principales sujetos-agentes de su alimentación, estas se manifestarían, desde los primeros meses de vida, de un modo psicosomático, afectando principalmente las funciones fisiológicas de la respiración, la digestión, la evacuación y el sueño, siendo ésta la vía de expresión de los conflictos psíquicos (Gómez et al., 2013).

Por ello, se piensa que algunas formas de obesidad infantil se encontrarían relacionadas con una falla en el reconocimiento de la sensación de hambre en la primera infancia, lo que se pudiese haber generado en la medida en que la comunicación con el bebé se realiza mediante la relación de alimentación con él, es decir, que la respuesta de las figuras parentales ante cualquier manifestación emitida por el bebé en forma de llantos y gritos, se realizó de manera estereotipada suministrando alimento. Respuesta que genera una rutina entre ambas partes y que, posteriormente, no le permitiría distinguir al niño el hambre de otras sensaciones internas, lo que más tarde, siguiendo con lo expresado en el marco teórico, le llevaría a calmar cualquier sensación mediante la ingesta, provocando sobrepeso y obesidad (Gómez et al., 2013).

Con lo anteriormente expuesto, es posible pensar las implicancias que tendrían las deficiencias en la comunicación entre las figuras parentales y el lactante, las que irían imponiendo limitaciones en el desarrollo afectivo del niño. Así, en la obesidad infantil, estas deficiencias se vincularían con la primera relación de alimentación, donde la dinámica consistía en que los padres, al escuchar el

llanto del bebé, reconocen su malestar y acuden a su llamado otorgándole alimento: “única” posibilidad que encuentran para responder a su demanda, y por consiguiente, “única” forma de erotización que obtuvo el niño (Gutiérrez, 2012, citado en Gómez et al., 2013), por lo que sentirían que comiendo logran satisfacer esta demanda que ya no reconocen y que, como se señaló antes, se disfrazó de la necesidad de alimento.

Además, las implicancias de esta dinámica que lleva a los padres a desempeñar estereotipadamente el cometido de ser sujeto-agente de la alimentación, produciría una falla en la guía ofrecida al niño hacia expresar sus pulsiones más allá del sólo goce del cuerpo, falla que lo dejaría atrapado en el intento de satisfacer su deseo por medio de la satisfacción de la necesidad, por lo que cada vez que hubiese frustración de amor, se compensaría mediante la satisfacción de la necesidad.

Es así como el comer adquiere valor simbólico, es decir, el modo de aprehensión que deja al niño en posesión del objeto. De esta forma, “el objeto compensatorio de la frustración del don de amor es la ingesta en sí. Ésta, al poder prescindir del objeto real da lugar a una satisfacción sustitutiva de la saturación simbólica, fundamental para la ubicación del sujeto, aunque sea por la vía de la renegación” (Gómez et al., 2012a, p.50).

Continuando con los hallazgos de este estudio, en las entrevistas realizadas es posible colegir que existirían lógicas que adquiere el alimento suministrado al lactante por parte del sujeto-agente, lógicas y significaciones de la relación de alimentación con el bebé que se insinúan aparte de su contenido nutricional y que se relacionan con la fijación al otro, al cuerpo del otro y la unión a él a través de la absorción de la leche. Por tanto, se pensará que la succión del pecho y la obtención del alimento, confirmaría la presencia materna en tanto cuerpo de la madre que brinda calma y protección. Sin embargo, al establecerse la dinámica de suministrar leche como respuesta estereotipada frente al llanto del bebé, se experimentaría una fijación y aprisionamiento inmovilizante en el cuerpo materno. Cuerpo que en un comienzo permitió al niño desarrollarse en su interior, brindando protección; y que más tarde, este comportamiento parental y

el otorgamiento de leche ante todo evento, inmovilizaría al niño, atrapándolo y dejándolo fijado al cuerpo que nutre.

La fijación al cuerpo de la madre se realizaría mediante la absorción, la cual la traería de vuelta cuando el bebé la requiera. En este sentido, el pecho, y por extensión la madre, no sería un objeto que se perdería con el destete, sino que se podría negar su ausencia y hacerla presente a través de la relación comida-objeto materno (Gómez et al., 2012b).

Abordando también el desarrollo de la obesidad infantil, vemos que suele ocurrir en un marco familiar que adquiere características particulares, las que generan dinámicas específicas. Éstas harían que la madre, al escuchar y mirar a su hijo o hija que llora, reconozca en ello un llamado, un requerimiento hacia ella, que la lleva a responder estereotipadamente suministrando alimento; mientras que el padre, ante los mismos gritos y llantos del bebé, sienta inseguridad y confusión, al punto de que toma como única alternativa acercarlo al cuerpo de la madre que lo calmará con alimento. Así, el padre adjudica a la madre alguna capacidad interpretativa que él carece. Imposición frente a la que ella sólo podrá ejercer el cometido de ser sujeto-agente de la alimentación.

Es aquí donde emerge la pregunta acerca de cómo significan ambos padres la relación de alimentación con el bebé. De acuerdo con ello, los hallazgos obtenidos indicarían que tal llamado y solicitud, tales requerimientos hacia la figuras de los padres, parecieran tan urgentes y concretos, que ellos solamente podrán elaborar una respuesta en la medida en que sea igualmente concreta. Para la comprensión de esto, se debe remitir a los resultados obtenidos en este estudio, específicamente en relación a las dinámicas familiares y parentales, donde las frecuencias de aparición muestran que estos padres y madres se relacionarían y construirían su vida familiar en base a la evidencia concreta. Así se entenderá que: a) sus familias emerjan repentinamente tras la evidencia de embarazo o tras el nacimiento; b) el cariño se exprese junto con acciones concretas, como son comer y jugar; y c) el imaginario parental se reconozca únicamente cuando refiera a un otro real.

Por ello, cuando el lactante demande, el objeto real suministrado por los padres se carga de todo aquello que desean brindar a su hijo. Además que, en el



establecimiento de la comunicación entre las figuras parentales y los hijos, el intercambio entre ellos, el otorgamiento de algo al niño, debiera cumplir con las características de ser concreto, al punto de modificar al otro, cuestión que logra el alimento.

En acuerdo con Zuckerfeld, que en 2011 hace hincapié, precisamente, en la dinámica familiar del niño obeso, lo cual corresponde con los hallazgos obtenidos en este estudio, donde se resalta el aspecto relacional entre las figuras parentales (sujetos-agentes de la alimentación) y el lactante; los suministros que proveerán éstos se derivarán de lo que ellos sienten que el niño necesita, y que probablemente no coincide con lo que el bebé demanda; por lo que aquello que se le ofrece al bebé desde fuera estaría en función de lo que el sujeto-agente (S-A) desea. Así, la demanda del niño obeso permanecería “desconocida para siempre” (p.71).

Se sugerirá entonces, considerando algunos planteamientos de este autor, más los hallazgos de este estudio, que en la obesidad infantil habría un cociente con un factor fijo correspondiente a la constitución (C) y otro factor variable constituido por las influencias familiares (IF):

$$C / IF = \text{¿?}$$

Ecuación que permitiría que las influencias familiares (IF) tengan un funcionamiento, respecto de la comunicación con el bebé, como sujeto-agente (S-A) de la alimentación, es decir, otorgando leche y/o comida ante sus gritos y llantos. Manifestaciones que tendrían que ver, en muchas ocasiones, con su demanda y no con la necesidad de alimento. De esta forma, si hubiese posibilidad por parte del niño de generar una respuesta constitucional a las deficiencias en la comunicación con sus padres, la respuesta serviría para equilibrar el cociente en el entero, esto es, en 1:

$$C / (IF) S-A = 1 \text{ (equilibrio)}$$

En caso de no poder generarse una respuesta que permita el cociente 1, que representa el equilibrio, tal desequilibrio generado podría hacer que el sujeto sufra descompensaciones psicológicas hasta la psicopatología.

En la obtención del equilibrio, Zuckerferld (2011) señala que en la obesidad infantil deberá violarse la integridad del cuerpo biológico permitiendo que el cuerpo engorde. Respuesta que sería posible aquí, ya que el niño no sería capaz de generar una imagen corporal de sí sino en relación a un otro parental que lo mire, cuestión que releva el contacto, la cercanía y la comunicación que desarrolle con las figuras parentales, “procurando una constitución de la imagen del cuerpo en base a los lazos afectivos que se hayan establecidos” (Manzo et al., 2010). Punto clave si se añade a aquello la frustración del don de amor que se mencionó antes, además de los hallazgos acerca del imaginario preconceptivo de los padres, que para estas autoras conformarían la conciencia corporal del bebé, y posteriormente, del niño. Constituida por las características que los padres y las madres desearon en las fantasías preconceptivas y que, en las entrevistas realizadas, no pudieron estructurar en un decir.

Si se propone por Manzo et al., 2010, la existencia de un deseo en el imaginario parental, no será posible enunciar en esta conclusión la carencia de fantasías, sino que algo fuera de nuestro alcance lo hizo indecible en algunos casos. Sin embargo en otros, principalmente en los padres y madres de niñas, las fantasías iban dirigidas a tener un varón. Aumento en el grosor del cuerpo de las hijas que probablemente tenga relación con las fantasías preconceptivas y deseos de sus padres: de tener un hijo, vigoroso, parecido al padre.

Posiblemente, estos padres y estas madres experimentarían dificultades en la transmisión del propio narcisismo a sus hijos e hijas, lo que configura las fantasías preconceptivas de ellos, generando un vacío, que en Zadra (2007), sería un vacío infinito de llenar, ya que es un vacío de representación. El alimento suministrado se insertaría, entonces, como objeto real para suplir la carencia.

Finalmente, por todo lo expuesto, se concluye que la obesidad infantil no sólo será el resultado de factores biológicos y ambientales, sino que en ella inciden también aspectos conscientes e inconscientes, tanto personales como familiares que propiciarían una particular primera relación de comunicación entre el lactante y su familia, quienes responderán a sus demandas otorgando alimento, es decir, como sujeto-agente de la alimentación. Por lo que las lógicas del alimento suministrado al lactante y al niño pequeño, tendrían como base un reconocimiento del hijo o hija y un intento por satisfacer su demanda desconocida.

## VII. BIBLIOGRAFÍA

- Almenara, C. (2005). Trastornos de la alimentación en la infancia. *Revista Persona, (8)*, 187-201.
- Castañeda, A. (2009). *Relación entre las actitudes maternas y el proceso de adaptación personal del niño obeso pediátrico*. Recuperado en Junio de 2014, de Psicocentro, el portal del mundo de la psicología: [http://www.psicocentro.com/cgi-bin/articulo\\_s.asp?texto=art36001](http://www.psicocentro.com/cgi-bin/articulo_s.asp?texto=art36001)
- Chemama, R. y Vandermersch, B. (2004). *Diccionario del Psicoanálisis*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (1978). Tres ensayos de teoría sexual (1905). En *Obras completas*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Gómez, B.; Gutiérrez, M.; León, M. (2012a). Psicodinamia del niño obeso: algunas consideraciones. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México (5)*, 45-53.
- Gómez, B.; Gutiérrez, M.; León, M. (2012b). Psicodinamia de la madre del niño obeso: algunas consideraciones. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México, (5)*, 54-61.
- Gómez, B.; Gutiérrez, M.; Morales, V. (2013). Vínculo entre la madre y el niño obeso. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*. Recuperado en Agosto de 2014: [file:///C:/Documents%20and%20Settings/Curico/Mis%20documentos/Downloads/43697-113351-1-PB%20\(2\).pdf](file:///C:/Documents%20and%20Settings/Curico/Mis%20documentos/Downloads/43697-113351-1-PB%20(2).pdf)
- Grases, S. (2005). Modalidades de rechazo del cuerpo. *Nodvs. L'aperiòdic virtual de la Secció Clínica de Barcelona*. Recuperado en Junio de 2014: <http://www.scb-icf.net/nodus/contingut/arxiupdf.php?idarticle=201&rev=28>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación. (Qta. ed.)*. México D. F.: McGraw-Hill.
- Manzo, M., Fernández, A. y Guzmán, N. (2010). El impacto de las fantasías preconceptivas y el vínculo en la formación de la imagen corporal infantil en niños obesos: un estudio comparativo. *Associação Universitária de Pesquisa em Psicopatologia Fundamental*. Recuperado en Junio de 2014: [http://www.fundamentalpsychopathology.org/uploads/files/posteres\\_iv\\_congresso/po16-maria-del-carmen-manzo-chavez-annelisse-torres-fernandeze-nancy-dennis-guzman-torres.pdf](http://www.fundamentalpsychopathology.org/uploads/files/posteres_iv_congresso/po16-maria-del-carmen-manzo-chavez-annelisse-torres-fernandeze-nancy-dennis-guzman-torres.pdf)

- Méndez, A. (2011). *Obesidad y cirugía bariátrica. Una mirada desde el psicoanálisis* (Tesis de magister). Universidad Adolfo Ibáñez, Santiago, Chile.
- Morales, M., Reyes, M. A., Barbudo, T., y Flores, P. (Marzo 2014). Obesidad Infantil. Caminos posibles para generar una demanda cuando nada parece faltar. *Daena: International Journal of good conscience*, (Nº9), 83-93. Recuperado en Junio de 2014: [http://spentamexico.org/v9-n1/A7.9\(1\)83-93.pdf](http://spentamexico.org/v9-n1/A7.9(1)83-93.pdf)
- Nasio, J. D. (1996). *El magnífico niño de psicoanálisis*. Barcelona: Gedisa.
- OMS. (2013a). *¿Qué son el sobrepeso y la obesidad?*. Recuperado en Abril de 2014, de Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud: [http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood\\_what/es/](http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood_what/es/)
- OMS. (Marzo 2013b). *La obesidad y el sobrepeso*. Recuperado en Abril de 2014, de Centro de prensa: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/en/>
- Parysow, R. (Mayo 2005). *Aspectos psicológicos en obesidad. Un intento de interpretación*. Recuperado en Junio de 2014, del Departamento de investigaciones en la Universidad de Belgrano: [http://www.ub.edu.ar/investigaciones/tesinas/172\\_parysow.pdf](http://www.ub.edu.ar/investigaciones/tesinas/172_parysow.pdf)
- Pérez, G. (2008). *Investigación cualitativa: Retos e interrogantes*. Madrid: La Muralla.
- Salles, C. (2005). El envoltorio de la nada en la obesidad. *Virtualia, Revista digital de la Escuela de la Orientación Lacaniana*. Recuperado en Abril de 2014: <http://virtualia.eol.org.ar/013/default.asp?dossier/salles.html>
- Silvestri, E. y Stavile, A. (Abril 2005). *Aspectos psicológicos de la obesidad. Importancia de su identificación y abordaje dentro de un enfoque interdisciplinario*. Recuperado en Octubre de 2014, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Favarolo: <http://www.medic.ula.ve/cip/docs/obesidad.pdf>
- Taylor, S., y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós.
- Treszezamsky, J. (2000). Obesidad, cigarrillo, juego y otras adicciones. *Proyecto Psi, psicología y psicoanálisis*. Recuperado en Octubre de 2014: [http://www.proyectopsi.com/profesional/profesion/profes\\_018.asp](http://www.proyectopsi.com/profesional/profesion/profes_018.asp)
- Vio del Río, F. (2014). *El preocupante incremento de la obesidad infantil en Chile*. Recuperado en Abril de 2014, de Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos INTA:

[http://www.inta.cl/index.php?option=com\\_content&view=article&id=502:obesidad-infantil&catid=53:opinion&Itemid=134](http://www.inta.cl/index.php?option=com_content&view=article&id=502:obesidad-infantil&catid=53:opinion&Itemid=134)

- Winnicott, D. (1998). Necesidades ambientales; primeras etapas; dependencia total e independencia esencial (1948). En *Acerca de los niños* (pp. 63-70). Buenos Aires: Paidós.
- Winnicott, D. (1998). La madre de devoción corriente (1966). En *Los bebés y sus madres* (pp. 19-32). Buenos Aires: Paidós.
- Winnicott, D. (1998). Influencia del desarrollo emocional en los problemas alimentarios (1967). En *Acerca de los niños* (pp. 73-75). Buenos Aires: Paidós.
- Winnicott, D. (1998). La lactancia natural como forma de comunicación (1968). En *Los bebés y sus madres* (pp. 41-53). Buenos Aires: Paidós.
- Zadra, G. (2007). Del comer, el deseo, la palabra y su lugar en la vida. *Revista Psicodebate: Psicología, cultura y sociedad*, 5, 91-98.
- Zukerfeld, R. (2011). *Psicoterapia en la obesidad*. Buenos Aires: Letra viva.

## **VIII. ANEXOS**

### **8.1. Procedimiento metodológico.**

Para la realización de este estudio, se consideran una serie de hitos sucesivos, que no necesariamente constituyen un orden cronológico, sino que, principalmente, se establecen a partir de una lógica particular.

De esta forma, el procedimiento metodológico queda establecido de la siguiente manera:

#### a) Ajustes al proyecto de investigación.

Consiste en establecer mejoras a la formulación del problema, pregunta de investigación, marco teórico y objetivos, de acuerdo a la retroalimentación recibida por la profesora informante y profesora guía.

#### b) Confección del guión de entrevista.

Debido a que ya existía la elección de utilizar la técnica de entrevista semi-estructurada con ambos padres de niñas y niños obesos, se procede a la elaboración del guión de entrevista que considera preguntas en relación a cuatro tiempos particulares de la vida familiar:

- Tiempo de pololeo.
- Tiempo de embarazo.
- Tiempo de nacimiento y lactancia.
- Tiempo actual.

#### c) Búsqueda de la muestra.

Consiste en la búsqueda de muestra para este estudio en la ciudad de Curicó, para lo cual se realiza una alianza estratégica con el jefe del área psicológica y la nutricionista de Cesfam Colón. Actividad que incluye la presentación del

proyecto, entrega de cartas de solicitud de muestra y confección de consentimiento informado según los criterios de la institución.

d) Coordinación de fechas y visita inicial.

Considera la visita domiciliaria a algunos futuros entrevistados en compañía de la nutricionista de Cesfam Colón y el establecimiento de la fecha para la realización de la entrevista.

e) Aplicación de técnicas.

Consiste en la realización de la entrevista semi-estructurada a ambos padres de niñas y niños obesos.

f) Sistematización de la información.

Actividad que considera la transcripción de las entrevistas.

g) Análisis de resultados.

Consiste en el análisis del material recogido a la luz de la propuesta teórica desarrollada en marco teórico.

h) Preparación de informe final.

Actividad que se realiza conforme a lo concluido por parte del investigador y que se destina tanto a la Escuela de Psicología de la Universidad Academia de Humanismo Cristiano como al Cesfam Colón.



i) Entrega de resultados

Actividad que considera la entrega final de la Tesina a la Universidad y la posterior presentación de los resultados y conclusiones.

## 8.2. Cronograma.

ETAPA	ITEM	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
PLANIFICACIÓN	Ajustes al proyecto de investigación	x	x							X	x					x	x				
	Confección del guión de entrevista			x	x																
	Búsqueda de la muestra				x	x	x														
	Coordinación de fechas y visita inicial						x														
IMPLEMENTACIÓN	Aplicación de técnicas						x	x		x	x										
	Sistematización de la información										x	x	x								
EVALUACIÓN	Análisis de resultados												x	x	x	x					
	Preparación de informe final																x	x			
	Entrega de resultados																		x		

### 8.3. Consentimiento Informado.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

*Este Formulario de Consentimiento Informado se dirige a padres de niñas y niños a quienes se les invita a participar en la investigación de Tesis: **Las lógicas del alimento en la obesidad infantil.***

Mi nombre es José Ignacio Fuentes Rojas, Rut 15.630.797-1 y me encuentro realizando una investigación sobre los aspectos psicológicos de la obesidad infantil, que se enmarca en la Tesis de pregrado en Psicología en la Universidad Academia de Humanismo Cristiano.

Esta investigación incluirá la realización de un máximo de dos entrevistas donde se abordará como tema principal la alimentación de su hijo o hija durante el período de lactancia.

Es importante indicar que su participación en este estudio es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo, tanto si elige participar o no, continuarán todos los servicios que reciba en este establecimiento y nada cambiará. Usted puede cambiar de idea más tarde y dejar de participar aún cuando haya aceptado antes. Es su elección y todos sus derechos serán respetados.

Durante la investigación habrá un mínimo de una entrevista y un máximo de dos entrevistas, de duración aproximada de 45 minutos cada una, las cuales se realizarán en los meses de septiembre y octubre del año en curso.

En caso que desee una devolución de los resultados obtenidos gracias a su participación en este estudio, se ofrecerá la posibilidad de ello en la medida que usted lo solicite al investigador identificado anteriormente, enviando un correo e-mail a: [jose.ig.fuentes@gmail.com](mailto:jose.ig.fuentes@gmail.com).

Por mi parte, la información que se recoja mediante esta investigación se mantendrá confidencial, lo que incluye las identidades de los participantes y los datos acerca de usted. Para lo cual, se le asignará un número en lugar de sus nombres.

Yo, \_\_\_\_\_

He sido invitado/a a participar en la investigación de Tesis en psicología **Las lógicas del alimento en la obesidad infantil** realizada por don José Ignacio Fuentes Rojas, perteneciente a la Escuela de Psicología de la Universidad Academia de Humanismo Cristiano.

Por lo cual acepto asistir a un mínimo de una entrevista y un máximo de dos entrevistas según las necesidades de la investigación, las que serán realizadas durante el mes de Septiembre y Octubre de 2014 y que tendrán una duración de 45 minutos aproximadamente. Dichas entrevistas serán fijadas en acuerdo de ambas partes.

**He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente.**

**Consiento voluntariamente participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme de ella en cualquier momento.**

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Participante

#### 8.4. Guión de entrevista.

### TESINA

#### LAS LÓGICAS DEL ALIMENTO EN LA OBESIDAD INFANTIL

##### Entrevista con ambos padres:

*Esta entrevista es para conocer de ustedes, de sus familias y del momento en que alimentaban a su hijo/a mientras era un lactante.*

I. **Tiempo de pololeo:** (preguntas a ambos padres en conjunto).

Me podrían contar ¿Cómo se conocieron?

¿Cómo fue su relación de pololeo?

¿De qué manera se demostraban el cariño?

¿Cómo fue el momento en que decidieron ser padres?

¿Qué opinaban sus familias de que ustedes formaran una nueva familia?

¿Cómo se imaginaban ustedes qué era ser padres?

II. **Tiempo de embarazo:** (misma pregunta a madre y padre, referidas al tiempo de embarazo del niño/a actualmente obeso/a).

¿Qué hizo cuándo se enteró que estaba embarazada?

¿Usted quería tener un hijo o hija en ese momento?

¿Hubo complicaciones o dificultades durante el embarazo?

¿Qué edad tenía al momento de ser madre/padre?

¿Cómo se imaginaba a su hijo/a antes que naciera?

¿A quién pensaba que iba a parecerse?

¿Quiso saber durante el embarazo el sexo de su bebé? ¿Por qué?

¿Cómo fue su relación de pareja durante el embarazo?

III. **Tiempo de nacimiento y lactancia:** (misma pregunta a madre y padre).

¿Cómo vivió usted el parto de su hijo/a?

¿Hubo complicaciones o dificultades durante el parto?

¿Usted tenía alguna rutina con su hijo/a durante los primeros meses de vida? ¿Me podría contar sobre ello?

¿En qué consistía la comunicación que usted tenía con su hijo/a?

¿Cómo se daba cuenta usted que su hijo/a tenía hambre?

¿Alimentaba a su bebé cada cierta cantidad de horas o esperaba que él/ella tuviese hambre?

¿Me podría contar cómo era el momento de amamantarlo/darle leche?

¿Cómo se modificaba el comportamiento de su hijo al momento de darle leche?

¿Qué sentía usted al darle leche?

¿Qué hacía usted después de alimentarlo?

¿Cómo era la participación del papá durante el amamantamiento?

¿Me hablaría sobre el proceso del destete de su hijo?

¿Cómo fue su relación de pareja durante el primer año de vida de su hijo/a?

IV. **Tiempo actual:** (misma pregunta a madre y padre).

¿Cómo definiría usted su relación actual con la comida?

¿Cómo definiría usted la relación actual de su hijo/a con la comida?

¡Muchas gracias!

## 8.5. Análisis simple del discurso.

**Metodología:** ANÁLISIS SIMPLE DEL DISCURSO.

**Entrevistados:** P1: Padre 1 M1: Madre 1  
 P2: Ausente M2: Madre 2  
 P3: Padre 3 M3: Madre 3  
 P4: Padre 4 M4: Ausente

ALIMENTO SUMINISTRADO AL NIÑO Y NIÑA		
CÓD.	TÓPICO	CITAS TEXTUALES
LLPM	<p><b>La leche como presencia materna:</b></p> <p>El alimento, la leche, deja de lado su cualidad nutricia para fijar al bebé con el otro, el cual se liga a él en tanto cuerpo.</p>	<p><b>M1:</b> “cuando le dejaba leche, era la medida justa y tenía que ser a esa hora. Pero cuando yo estuve con ella tomaba a cada rato, no tenía horario, pa ná’. Incluso en la noche, mamaba toda la noche (...) yo creo que ya... incluso, después era como... como que ya mi leche ni siquiera la alimentaba, era como más por mamar (2’’) (...) Incluso la Sofi ahora, todavía ella, por ejemplo en la noche me toca y todo, ella duerme abrazá y me toca las pechuga y todo”.</p> <p><b>M3:</b> “de repente quedaba con hambre y me buscaba la pechuga pero... o sea, no le podía hacer de nuevo otra más po. Así que ahí tenía que tomarla en brazo pa’ que no llorara (...) Ahí sí se quedaba tranquila o se quedaba dormida de repente”.</p> <p><b>P4:</b> “había que salir corriendo de donde estuviéramos porque lloraba y lloraba. En taxi nos íbamos y apenas lo veíamos, el Antonio le buscaba la pechuga”.</p>

<p>EACT</p>	<p><b>El alimento como tranquilizante:</b></p> <p>Las madres y padres entrevistados ocupan el alimento, la leche, como un calmante para el bebé, ya que les presenta gran dificultad interpretar su demanda.</p>	<p><b>M1:</b> “cuando yo llegaba del colegio y de repente ella estaba súper mañosa y, de ahí, como que después se calmaba en la tarde con la leche. Puede ser ahí donde estaba con la mamá po (...) estaba durmiendo y sabían que después de que dormía, ella tomaba la leche, ya, tenía que estar la leche lista, como poco menos así (gesto de dar mamadera) cuando ella estuviera despertando para que no fuera a llorar”.</p> <p><b>M2:</b> “así que para poder hacer las cosas de la casa lo tenía que dejar con algo pa’ que tomara”.</p> <p><b>M3:</b> “se ponía a llorar... vez que lloraba (...) Entonces ahí le ponía el pecho pa’ que tomara leche, y ahí se quedaba tranquila. Se quedaba tranquilita”.</p> <p><b>P4:</b> “siempre que se despertaba en la noche, en su cuna, la Dani tenía que ponerle la teta (...) al principio, cuando comenzó a despertarse asustado lo intentábamos calmar, pero no se podía hacer nada... sólo la teta lo calmaba”.</p>
<p>DRA</p>	<p><b>Dificultad en la relación de alimentación:</b></p> <p>La relación de alimentación que se establece entre el adulto que otorga alimento y el lactante, se presenta desagradable y rutinaria.</p>	<p><i>(En relación a las preguntas acerca de lo que sentían al alimentar a su hijo o hija y acerca del momento mismo del amamantamiento).</i></p> <p><b>M1:</b> “es como súper desagradable por decirlo, o sea, cuando uno recién está empezando a amamantar es complejo porque uno no está acostumbrado, de por sí los pechos como que se recientes, da como, más que nada, dolor (...) no es porque uno sienta ahí desprecio o no quieras tener a tu hija cerca, sino que más que nada es por esa molestia que hay”.</p> <p><b>P1:</b> “Yo le daba comida de vez en cuando. No siempre, porque el problema es que mi suegra, ella siempre fue... que ella le daba la comida, que ella le preparaba la comida, todo”.</p> <p><b>M2:</b> “él acostado y yo al lado de él porque si lo tenía en brazos me dolía mucho la espalda,</p>



		<p>además que el pecho lo tenía con grietas porque, porque no se me acostumbraron nunca a dar la leche”.</p> <p><b>M3:</b> “no que... (5”) ¿Qué sentía yo? (entrevistador asiente). Que... (4”) que quedaba tranquilita no más y... y... que no siguiera llorando (3”). Eso”.</p> <p><b>P3:</b> “que quedara bien la niña po, o sea, que quedara su alimentación al día”.</p> <p><b>P4:</b> “lo poníamos al medio y tomaba la mamadera solo... tocaba a la mamá, y me tocaba a mí, tocaba a la mamá y de nuevo me tocaba a mí (sonrisa), así hasta que se dormía, siempre era igual”.</p>
--	--	---

LLANTOS Y GRITOS DEL BEBÉ		
CÓD.	TÓPICO	CITAS TEXTUALES
LLSH	<p><b>Los llantos son de hambre:</b></p> <p>Las madres entrevistadas decodifican la demanda del bebé como hambre, por lo que responden otorgando alimento.</p>	<p><b>M1:</b> “[refiriéndose a lo que hacía cuando lloraba su hija] es algo como tan sutil, que nadie más se da cuenta, pero uno lo, lo capta. Es como: ¡ah!, tiene hambre, o a veces, como por intuición: ¡ah!, tiene hambre”.</p> <p><b>M2:</b> “yo pensaba en ese momento que cada vez que lloraba era porque tenía hambre po, y era que en los lapsos en que uno se siente los pechos muy llenos, es porque a ellos también tienen la necesidad de tomar leche”.</p> <p><b>M3:</b> “es que se ponía a llorar [refiriéndose a cómo se daba cuenta que el bebé tenía hambre] entonces ahí le ponía el pecho pa’ que tomara leche, y ahí se quedaba tranquila. Se quedaba tranquilita”.</p> <p><b>P4:</b> “siempre fue una pelea eso, porque la Dani altiro le ponía la teta”.</p>
MEMA	<p><b>Mejor te entrego y me alejo:</b></p>	<p><b>P1:</b> “no tengo idea [refiriéndose a cómo se daba cuenta que el bebé tenía hambre], (...) la</p>

	<p>Los padres entrevistados no logran decodificar el llanto del bebé, por lo que lo entregan a la madre o a otro para que lo calme y tranquilice.</p>	<p>veía llorar y le decía: toma Coté ahí está llorando (...) Yo soy como nervioso así que mejor salía pa' afuera. Se la dejaba a la mamá".</p> <p><b>P3:</b> "Eh... por los llantos [<i>refiriéndose a cómo se daba cuenta que el bebé tenía hambre</i>] Por eso, cuando lloraba. Como que lloraba y yo le decía: sabí, que debe tener hambre. Desde chiquitita ha sido buena pa' la leche y pa' comer".</p> <p><b>P4:</b> "cuando se ponía a llorar llegaba mi suegra y se la pasaba a ella".</p>
--	---	--

RELACIÓN FAMILIAR Y PARENTAL		
CÓD.	TÓPICO	CITAS TEXTUALES
DEEA	<p><b>Dificultades en la expresión del afecto:</b></p> <p>La totalidad de las madres y padres expresan dificultades en la manifestación de sus afectos y del cariño. La expresividad del afecto se ve mezclado con aspectos lúdicos y orales.</p>	<p><i>(Frente a la pregunta de cómo se demostraban el cariño como pareja y otras intervenciones)</i></p> <p><b>M1:</b> "íbamos a comer, no sé qué más hacíamos (...) a veces íbamos al supermercado, comprábamos jugo y pan y en la nuestra (risa). Y eso hacíamos más que nada".</p> <p><b>P1:</b> "íbamos a unas plazas así pa' sentarnos. Podíamos estar así unas dos horas comiendo pan, sentados conversando".</p> <p><b>M2:</b> "cuando estábamos aburridos, yo lo llamaba y él... pero eran cosas así no más (...) a mi me cuesta demostrar cariño, soy más... no... ¿cómo le explico? Yo... yo pienso mucho antes de hacer las cosas, y entonces eso es lo que me... me perjudica. En ese sentido yo pienso que igual me perjudica, porque lo pienso mucho antes de hacerlo. Entonces... el cariño... era más que nada... llamarlo".</p> <p><b>M3:</b> "(Piensa. Risas) de repente nos poníamos a jugar. Es que siempre andamos leseando nosotros, como que así lo hacemos".</p> <p><b>P3:</b> "Nosotros la pasamos bien porque tenemos los dos, así como que somos</p>

		<p>infantiles los dos. Que bromeamos, que ella me lesea a mí, que yo la leseo a ella, siempre echando la talla así, nos portamos como niños”.</p> <p><b>P4:</b> “en ese tiempo nuestra relación era de cabros chicos (2”), nos divertíamos, salíamos, íbamos a un pub a tomar algo y nos llenábamos de cosas... hacíamos muchas cosas. Pasábamos mucho tiempo juntos”.</p>
LFIF	<p><b>La familia se impone con fuerza ante nosotros:</b></p> <p>Los padres y madres significan como un quiebre y un corte el embarazo. Situación que los obliga a separarse de los pares y volver toda su atención a la familia que se encuentran formando. Este cambio se realiza de manera brusca y sin tránsito.</p>	<p><b>M1:</b> “a mí me gustaba salir, me gustaba carretear y todo, y después que tuve a la Sofi me tuve que olvidar completamente de todo eso (...) como que yo me encerré en el mundo del Seba y de la Sofía y, por ejemplo, a esa edad están todos mis compañeros, porque yo seguí estudiando, entonces, yo como que ya, pa’ mí no eran nadie. Mi mundo eran ellos dos y nadie más”.</p> <p><b>P1:</b> “yo no quería eso, pero, pero se terminó po. Yo salí, salí de cuarto medio y tuve que venir a trabajar no más po. Se terminaron los veraneo que tenía uno, terminó todo po”.</p> <p><b>M2:</b> “yo era como más light, yo era como un pajarito volando, entonces no era lo mío el embarazo, y casarme y eso. Hasta que después quedé embarazá po (...) ya me mandé la embarrá, así que ahora tengo que apechugar no más (...) no lo asumí hasta el momento en que Renato nació, el sí, en que me tenía que hacer cargo de una guagua y que tenía que apechugar no más, sea como sea, tenía que apechugar”.</p> <p><b>M2:</b> “no, no, no salíamos po, nosotros nos quedábamos aquí en la casa. No salíamos a ningún lado”.</p> <p><b>P4:</b> “después empezamos a pensar distinto... ya éramos tres así que se terminaron las salidas, los amigos (3”). Nos alejamos bastante de los amigos”.</p>
GIP	<p><b>Gravidez del imaginario parental:</b></p> <p>Que constituye una derivación del narcisismo de los padres depositado en el hijo o hija, que influye</p>	<p><b>M1:</b> “mi hija me la imaginaba totalmente distinta. O sea siempre pensé que fue un niño..., que iba a ser un niño, siempre sentí que iba a ser un niñito, pero después ya cuando supe no po, pero en un principio yo decía: es un niño, es un niño, siempre (...) soñaba con una guagua pero era totalmente</p>

	<p>en su estructuración psíquica y corporal.</p>	<p>distinta, era como, porque era como, era como gordita, blanquita así como no sé, era como, no como la Sofí”.</p> <p><b>P1:</b> “no, no, ni siquiera me lo imaginaba (risas de ambos).</p> <p><b>M2:</b> “nunca me lo imaginé así como... veía una guagüita no más pero no le veía ni el color, ni los rasgos, nada de... o sea, no me lo imaginaba. No, sé que tenía una guagua pero no... nunca me imaginé como podía ser y todo eso po (...) Puedo haber dicho que sí me hubiera gustado... pude haber pensado, en ese momento, que podía salir como mi papá”.</p> <p><b>M3:</b> “yo pensaba que era un niño (...) Eso pensaba yo. Igual me hice la ecografía y era niña (risas. 4”). Era otra niña (...) Otra niña (risas de ambos). Porque yo ya tenía una niña... pero dije: ya, ya otra niña, no importa”.</p> <p><b>M3:</b> (<i>frente a la pregunta si alguna vez imaginó a su hija antes que naciera</i>) “no. No, nunca.</p> <p><b>P3:</b> “yo también pensaba que era hombre, inclusive pensaba en el nombre que le iba a poner, cómo se iba a llamar y todas las cuestiones. Pero siempre la idea, hasta el final, de que era un hombre (...) pensaba yo que iba a ser hombre, pensaba que iba a ser inquieto, que iba a ser... todo lo que ha sido, pero es que ahora ha sido pero en versión mujer (...) yo me lo imaginaba así, que iba a ser así como yo”.</p> <p><b>P4:</b> “yo me lo imaginaba así, tal cual es. No tenía una idea distinta (...) yo podía identificar en el Antonio cuando guagua, cosas que eran más... muy observador, muy de piel y ya más grande reflexionaba sobre las cosas”.</p>
<p>ECQD</p>	<p><b>La familia nace con un conflicto:</b></p> <p>Los padres de los entrevistados marcan con su reacción ante el embarazo el primer gran conflicto. La nueva pareja lo vive con miedo y pesar.</p>	<p><b>M1:</b> “mi papá reaccionó mal po (...) no me hablaba. Estuvo hasta aproximadamente los seis meses de embarazo que no me habló. No nos hablábamos (...) si están viviendo en una casa y, y, y no te hablan, igual te afecta harto. Igual en ese aspecto fue malo mi embarazo”.</p> <p><b>P1:</b> “ella pensó que era por un mes, dos meses, y nunca pensó que iba a ser tanto. Después ella, yo creo que ella como a los cuatro o cinco meses ella ya estaba sintiendo</p>

		<p>que le estaba faltando su hija y su nieta”.</p> <p><b>M2:</b> “es que tenía miedo (2”). Miedo de la reacción de mi mamá y miedo de que... que iba a hacer yo con un hijo po”.</p> <p><b>P4:</b> “mis papás como que volvieron a vivir lo que pasaron ellos conmigo (3”). En mi casa hubo hartito llanto y... como que se decepcionaron”.</p>
--	--	---

## 8.6. Transcripción entrevistas.

### ENTREVISTA 1

### MADRE Y PADRE DE SOFÍA

(Padre sale y entra al lugar de la entrevista debido a que se encuentra atendiendo el negocio familiar).

#### ENTREVISTADOR

¿Cómo se conocieron?

#### MADRE

Nosotros nos conocimos a través de amigos, porque él era amigo, o sea, primo la verdad, de unos amigos míos, o sea a través de ellos nos conocimos. No sé que más (sonrisa), eso (silencio 4"). Y después nos veíamos cuando íbamos al colegio, así, hasta que empezamos a pololear.

#### ENTREVISTADOR

¿Iban en el mismo colegio?

#### MADRE

No, íbamos en distinto colegio, pero viajábamos juntos en la misma micro (risas), entonces por eso, ahí nos fuimos conociendo hasta que después pololeamos, en el trayecto. Y nada, empezamos la relación y duramos, llevábamos aproximadamente un año y medio y quedé embarazada. Yo fui mamá adolescente. A los 15 años fui mamá y él tenía 18. Él iba en cuarto y yo iba en primero.

#### ENTREVISTADOR

Y su hija tiene en este momento...

#### MADRE

5 años (3") han pasado 5 años desde ese entonces.

#### ENTREVISTADOR

Entonces ahora ustedes tienen 20 y 23 años.

**MADRE**

Sí.

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo fue su relación de pololeo?

**MADRE**

O sea, ¿desde que nació la Sofi, después?

**ENTREVISTADOR**

Le pregunto desde que ya se empezaron a mirar en la micro hasta después cuando decidieron pololear formalmente.

**MADRE**

O sea fue como entretenido. Uno a esa edad es como algo divertido. Es como lindo porque uno está conociendo a una personita y hasta que finalmente pololeamos. Eso más que nada.

**ENTREVISTADOR**

Y cuando empezaron a pololear ¿cómo fue esa relación?

**MADRE**

O sea ¿cuando empezamos a pololear? (entrevistador asiente). La relación era buena. Nosotros éramos súper, ya creo que nos enamoramos y después, porque igual (6") no, era una linda etapa igual. Fue una linda experiencia. Porque igual lo pasábamos bien, no peleábamos nunca. No fue una relación, como decirlo, que, porque hay parejas que comienzan, terminan. No, nosotros, por mucho que fuera una pelea, la solucionábamos y nunca terminamos. No. Hasta el día de hoy nunca hemos terminado tampoco. Porque (4")

**ENTREVISTADOR**

Con poco conflicto.

**MADRE**

Sí, con poco conflicto la relación.

**ENTREVISTADOR.**

¿De qué manera ustedes se demostraban el cariño?

**MADRE**

A golpes (risas de ambos) (4'') no sé. Nos juntábamos.

**PADRE**

Salíamos.

**MADRE**

No sé. Hacíamos cosas juntos.

**PADRE**

Pasábamos prácticamente. Bueno, como estaba estudiando ella, las horas libres.

**MADRE**

Estábamos. Como que la destinábamos el uno pal otro.

**PADRE**

Salíamos siempre juntos (madre asiente).

**ENTREVISTADOR**

¿Y qué hacían juntos?

**MADRE**

No sé. Íbamos a comer. No sé que más hacíamos.

**PADRE**

Íbamos a unas plazas así pa sentarnos. Podíamos estar así unas dos horas comiendo pan, sentados conversando.



## **MADRE**

A veces íbamos al supermercado, comprábamos jugo y pan y en la nuestra (risa). Y eso hacíamos más que nada... En ese tiempo uno era estudiante y no le interesaba estudiar ni nada (sonrisa). Y eso más que nada (6”).

## **ENTREVISTADOR**

Yo planteo así la siguiente pregunta ¿Cómo fue el momento en que ustedes decidieron ser padres? Pero quizá antes de eso sería oportuno preguntar si decidieron ser padres.

## **MADRE**

O sea, la verdad nosotros no po. La verdad, no decidimos ser papás, porque, o sea la edad que nosotros tenemos. O sea, nosotros sabíamos que iniciamos una vida sexual desde muy chico pero, pero no le tomamos las consecuencias, o sea el peso a las consecuencias que podían traer eso, más que nada. Y nos dejamos llevar hasta que al final...

## **PADRE**

Quedó embarazada.

## **ENTREVISTADOR**

Y ahí ¿Qué ocurrió?

(Madre y Padre responden al mismo tiempo).

## **MADRE**

O sea, entre nosotros no pasó nada, siempre...

## **PADRE**

Unidos (madre asiente). O sea, nunca la dejé de lado, le dije: no, no quiero estar más contigo. No, siempre la apoyé. De hecho yo conversé con mi suegra porque ella es como la, la más suave. Mi suegro es más, más, tiene su carácter. Y lo conversé con ella y estábamos esperando el minuto de conversar con mi suegro pero ¿tú le contaste antes parece? (madre asiente) Y el desapareció varios días, no llegaba.

**MADRE**

O sea, mi papá reaccionó mal po, mal en ese aspecto de, o sea no mal de pegarme o que te voy a echar de la casa, no, nada al respecto de eso, sino que él no lo asimilaba po y le costó mucho más que a mi mamá. Mi mamá así de primera como que no lo podía creer, pero después igual ya como que reaccionó y dijo que: ah esto está pasando y yo te voy a apoyar, en cambio mi papá fue como: ¡no, cómo!, como que no lo podía creer.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo fue eso de que su papá desapareció?

**MADRE**

No, es que mi papá no., pa' mí, mi papá no me hablaba, en ese aspecto. Fue como eso.

**ENTREVISTADOR**

No desapareció entonces.

**MADRE**

No, no se fue de la casa ni nada.

**PADRE**

Estuvo varios días fuera de la casa sí.

**MADRE**

No, porque mi papá fue como un día así que, cuando supo, él no llegó ese día, porque, no sé po, no quería verme yo creo, le afectó mucho. Pero después igual po. Llegó y no me hablaba. Tuvo hasta aproximadamente los seis meses de embarazo que no me habló. No nos hablábamos. Hasta que después yo creo que ya, ya se resignó nada más.

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo pudo llevar esa situación?

## **MADRE**

Igual difícil, complicado, porque si están viviendo en una casa y, y, y no te hablan, igual te afecta hartito. Igual en ese aspecto fue malo mi embarazo pero, con mi mamá no. Ella siempre me apoyó hartito y todo. O sea, no voy a decir que mi papá me trataba mal o algo así, sino que simplemente me ignoraba po. Esa era la manera de. Pero igual eso afecta. De todas maneras, yo creo.

## **ENTREVISTADOR**

Y además de apoyar su mamá y de no hablarse con el papá ¿qué opinaban ellos de que ustedes formaran una familia?

## **MADRE**

O sea, no. Igual después estaban como súper ya conscientes, puede ser, no sé. Como que no. A mi mamá le afectó desde el punto de vista de que yo era su guagua, su regalona puede ser, por eso a mi mamá le afectó más y quizá no quería que me viniera, pero, pero...

## **PADRE**

Es que yo creo que mi suegra, ella siempre pensó que nosotros, que yo me iba a venir acá y yo iba a durar poco, o sea, ella pensó que era por un mes, dos meses, y nunca pensó que iba a ser tanto. Después ella, yo creo que ella como a los cuatro o cinco meses ella ya estaba sintiendo que le estaba faltando su hija y su nieta.

## **ENTREVISTADOR**

¿Vivieron en algún momento con los padres de alguno de ustedes?

## **MADRE**

Sí, nosotros vivimos en mi casa. Pero no, no vivimos juntos así, como ahora, no. Por ejemplo, él, puedes ser que un fin de semana se iba a quedar para ver a la Sofi o algo así, pero vivir así, (ambos) no.

## **PADRE**

Me quedaba una, dos, lo máximo eran tres veces por semana, eso era lo máximo.

## **MADRE**

Pero él se venía a su casa igual.

## **ENTREVISTADOR**

Y ustedes en ese momento ¿cómo se imaginaban que era ser padres?

## **MADRE**

Yo, la verdad, nunca me lo imaginé (risas). No, no, no tenía ni la menor idea.

## **PADRE**

Yo pensé que iba a ser como más fácil, pero no, igual es, (ambos) es complicado.

## **MADRE**

Yo creo que es complicado desde el punto de vista de cuando, de cómo criar, cómo enseñar a tu hijo, porque nadie enseña a ser papá. No sé. Eso es lo complejo porque uno no sabe a veces qué decisión tomar o qué será lo mejor para tu hijo, eso es lo que más cuesta.

## **PADRE**

Bueno, por un lado, si usted me pregunta, a mí me gustó ser padre a esa edad. Por qué, porque mi hija, mi hija está creciendo, o sea, uno, uno por lo menos va a saber que, uno va a tener por lo menos 30 años y mi hija va a estar grande ya, va a estar, porque cuando uno tiene muy harta edad, después los niños, no sé po, no, como que no pegan mucho en la pareja (exclamación de madre), no sé, creo yo po. Pa' mí por lo menos me gustó haber tenido a la Sofi a esa edad. Porque los abuelos son abuelos jóvenes, van a aprovecharlos (3"). De primera no mucho, pero ya, después no...

## **MADRE**

Nadie lo, lo que encuentro es que yo igual, para ser tan chica fui súper responsable a esa edad, porque yo, la verdad, a mí me gustaba salir, me gustaba carretear y todo, y después que tuve a la Sofi me tuve que olvidar completamente de todo eso, siendo que igual podía haber, como sea, habérsela dejado a mi mamá igual. No, pero yo como que me hice cien por ciento responsable de ser mamá y me olvidé de las otras cosas, la verdad. Eso sí que dejé muchas cosas de lado porque como que yo me encerré en el mundo del Seba y de la Sofía y, por ejemplo, a esa edad están todos mis compañeros, porque yo seguí estudiando, entonces, yo como que ya, pa' mí no eran nadie. Mi mundo eran ellos dos y nadie más. Entonces igual.

## **ENTREVISTADOR**

Ahora trataremos de hacer la misma pregunta a ambos pero por separado. ¿Qué hizo usted cuando se enteró que estaba embarazada?

## **MADRE**

Yo, yo me angustié mucho y me puse, es la verdad, muy triste porque no lo esperaba, aunque ser mamá igual es lindo pero a esa edad nadie lo espera y piensa uno en todas las consecuencias que van a venir ahora y qué voy a hacer, más que nada. Pero esa fue mi reacción.

## **PADRE**

No, la mía era, también po, uno se encierra en una burbuja y dice: ¿qué voy a hacer? ¿cómo lo voy a mantener?. Si uno está estudiando, yo igual estaba estudiando en ese tiempo, de hecho, con mi hermano yo ya había vivido la experiencia ya. Él fue papá a los 16 años. Entonces yo ya sabía ya lo que era que mi papá estuviera manteniendo al hijo de él, yo no quería eso, pero, pero se terminó po. Yo salí, salí de cuarto medio y tuve que venir a trabajar no más po. Se terminaron los veraneos que tenía uno, terminó todo po.

## **ENTREVISTADOR**

Y usted ¿salió de cuarto medio?

## **MADRE**

Sí, yo sí, y ahora estoy estudiando incluso. Yo tuve un poco más suerte (risa explosiva).

## **PADRE**

No, es que yo no fui tan, tú tienes cargo de conciencia, yo fui más, más del montón no más, no era muy aplicado al estudio.

## **ENTREVISTADOR**

¿Durante el embarazo hubo complicaciones o dificultades de algún tipo?

## **MADRE**

(Piensa) no, que yo me acuerde no.

## **ENTREVISTADOR**

De cualquier índole, de salud, económica, emocional...

## **MADRE**

Emocionales por el cuento de que mi embarazo era ya complicado por la edad. Sí, al principio no lo pasé bien, para nada, pero después ya, porque yo, la verdad, no supe hasta los tres meses aproximado que yo estaba embarazada, entonces, pero igual, yo igual sentía como algo, entonces igual era como, como que yo andaba muy nerviosa y todo eso, entonces en ese aspecto yo creo que, aparte que comía mucho, tenía mucha ansiedad hasta los tres meses, que subí como seis kilos ya a los tres meses. Me daba mucha ansiedad. Pero después ya supe y como que después se me pasó todo, pero no sabía por qué.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y qué comía?

## **MADRE**

¿Yo? Dulces (exclamación). O sea, de todo, la verdad más que nada comía pero siempre me han gustado las cosas dulces, entonces como que si podía comer, comía, pasteles, cosas así.

(Padre salió a atender el negocio)

## **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo lo vivió Sebastián?

## **MADRE**

No sé la verdad. Yo creo que no le pasó lo mismo. El Seba estaba como súper deprimido (sonrisa), estaba como triste, sí. Yo creo que a él fue como todo lo contrario, como que se le quitaron las ansiedades. No, pero el Seba en ese entonces no sabía que yo estaba embarazada, o sea, como hasta los tres meses, si como, más que mal a los tres meses supimos los dos (3"). Sí, no me daba cuenta la verdad (sonrisa), o no me quería dar cuenta (exclamación. 3"). Y eso más que nada. No sé qué más le puedo decir (exclamación).

## **ENTREVISTADOR**

Eso puede ser, que uno no se quiera dar cuenta.

**MADRE**

Claro, yo creo. Yo creo que más que nada era eso (3"). Porque yo pensaba que como que uno no asimila las cosas, así como que no, no, no, no me puede pasar algo así, pero pasa (exclamación).

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo se imaginaba a su hija antes que naciera?

**MADRE**

(Piensa). Yo a mi hija me la imaginaba totalmente distinta. O sea siempre pensé que fue un niño..., que iba a ser un niño, siempre sentí que iba a ser un niño, pero después ya cuando supe no po, pero en un principio yo decía: es un niño, es un niño, siempre. Pero es rara la sensación porque yo decía es un niño pero tenía muchas ganas de que fuera una niña.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo es eso?

**MADRE**

Era, era como que yo sentía que era niño, pero yo, en el fondo yo quería que fuera niña, eso.

**ENTREVISTADOR**

Y además del sexo ¿cómo se la imaginaba?

**MADRE**

Yo soñaba con una guagua pero era totalmente distinta, era como, porque era como, era como gordita, blanquita así como no sé, era como, no como la Sofi.

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo es la Sofi?

**MADRE**

No, la Sofi es, a ver...

**PADRE**

Es que cuando nació era morenita.

**MADRE**

Era morenita. O sea no, no era morenita, era súper blanquita. Era, era como...

**PADRE**

No...

**MADRE**

Sí..., yo me acuerdo que era blanquita, pero el pelito lo tenía negro (padre asiente), eso sí, muy negrito, y tenía como los ojitos verdes. Pero no era así como esa, es que yo, la guagua, la otra era como redondita de cara (gestos con las manos) y la Sofi no po. Era como gordita pero igual con su cara, como con sus facciones bien finas y entonces, como que no era igual (sonrisa).

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo se imaginaba usted que iba a ser su hijo o hija?

**PADRE**

No, no, ni siquiera me lo imaginaba (risas de ambos). No, no sé qué me pasó. Yo siempre dije así: lo que venga iba a ser bienvenido, nunca fui machista que yo quiero un niño, no.

**ENTREVISTADOR**

Quizá algo se imaginaba, alguna característica.

**MADRE**

Alguna característica.

**PADRE**

No, no nada, ninguna cuestión (risa de madre).



## **ENTREVISTADOR**

Dijo María José que usted estaba un poco deprimido al saber que iban a ser padres.

## **PADRE**

Sí po, yo incluso me dio una enfermedad cuando... me dio lupus. Me bajaron mucho, demasiado las defensas porque no comía nada, nada, nada, nada, nada. Yo, supongamos que yo llegaba ahí y mi mamá me decía: pero qué te pasa, que te pasa. Y yo le decía: no, nada. Yo tampoco le contaba a mi papá po.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y esto fue después de los tres meses cuando ya supieron o fue antes?

## **PADRE**

¿Cuánto teniai, como tres meses más o menos?

## **MADRE**

Como tres meses, si po eso era...

## **PADRE**

A los tres meses. Y después mi mamá me preguntaba y yo no hallaba cómo contarle. No, no sabía porque ya... ellos harto me dijeron: cuídate, me dijeron, no te vaya a pasar lo mismo que a tu hermano (4"). No le hicimos caso (risa de madre) (6").

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo reaccionaron ellos?

## **PADRE**

Mire, mi papá, es que mi papá es alguien que, que nunca en su vida se había... pero mi mamá sí, mi mamá estaba enojá, ella estaba enojá. Estuvo como, estuvo como tres días sin hablarme, pero por lo menos fue menos lo mío (risas de madre), como tres días sin hablarme mi mamá (3"). Mi papá no po, mi papá sencillo, me dijo que me iba a apoyar, que no me echara a morir, saliera adelante, que no se me iba a terminar el mundo con eso (3"). Él por lo menos me daba ánimo, pero mi mamá, tú la mirabai así, no, enojá (4"). No, de mi papá siempre en ese aspecto no tengo na' que decir... bueno, por el lado de tu mamá fue, por el lado de ella fue la mamá po. La mamá siempre nos apoyó, todo (4"). No es que mi suegro ni mi mamá no nos hayan

apoyado, pero ellos siempre como que estuvieron ahí, enojados con uno porque uno (3"). Son más relajados.

**ENTREVISTADOR**

¿A quién pensaban ustedes que se iba a parecer?

**MADRE**

A mi (risas), y es todo lo contrario, se parece a él, es igual a él.

**PADRE**

Yo también pensé que iba a parecerse más a la familia de ella. Nosotros no somos tan... de sangre. Pero salió más parecida a mi po, pero ahora igual se parece mucho más a ella porque cuando recién nació era igual a mí. No había cómo negarla (risas de ambos).

**MADRE**

(Muy bajo) era una foto de ti, todo el rato.

**ENTREVISTADOR**

Durante el embarazo ¿ustedes quisieron saber el sexo de la guagua?

**PADRE**

Sí, nosotros quisimos saber (madre asiente).

**ENTREVISTADOR**

¿Y por qué quisieron saber?

**MADRE**

Para comprarle muchas cosas (risas). Sí porque igual si es niño, si es niña, igual es complicado.

**ENTREVISTADOR**

¿Solamente para comprarle las cosas?

**PADRE**

No.

**MADRE**

No, porque (ambos) la curiosidad igual.

**PADRE**

Le escogimos antes que naciera, le teníamos nombres, le teníamos una lista con nombres.

**MADRE**

Sí po, eso más que nada.

**PADRE**

Nosotros, antes, todavía ni nacía y nosotros teníamos...

**MADRE**

Estábamos haciendo lista de niños, de niñas (sonrisa).

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo llegaron a la elección finalmente?

**MADRE**

Fue por descarte más que nada.

**PADRE**

Que supongamos, yo puse en una hoja todos los nombres que me gustaban a mí y ella sus nombres.

**MADRE**

Y ahí, por ejemplo, los más preferidos de él y los preferidos míos, y ahí llegamos a la conclusión, a un acuerdo.

**ENTREVISTADOR**

¿Y a quién le gustaba el nombre Sofía?

**PADRE**

A la Cote... a mí me gustaba Julieta, me acuerdo, Javiera (risas de madre).

**ENTREVISTADOR**

¿Y de segundo nombre no se llama así?

**PADRE**

No, Nataly.

**MADRE**

(Risas). Es que mi mamá siempre quiso ponerme Nataly, entonces no, no pudo, y entonces le dije: ya, le dije, le vamos a poner de segundo nombre Nataly, para que tú seas feliz (risas). Y ahí quedó Sofía Nataly (risas. 8").

**ENTREVISTADOR**

Y durante el embarazo ¿Cómo fue la relación de pareja?

**MADRE**

No, no cambió nada, nada. Igual estábamos bien unidos. No, en general buena relación también. No, no teníamos conflictos ni nada. Que yo recuerde (4"). Fue buena.

**ENTREVISTADOR**

¿Hubo algún cambio en la relación cuando ya quedó embarazada?

**MADRE**

(Piensa. 4"). Oh, es que la verdad no me acuerdo de mucho (3"). De cambios, no, yo creo que todo permaneció como igual. No. No mayor cambio.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo vivió usted el parto de su hija?

## **MADRE**

(Piensa). Fue cesárea (piensa). Le diría que fue como emocionante más que nada, o sea, dolor, nada. No tuve nada de dolor y fue como lleno de emoción (sonrisa). Un momento bien esperado porque, por todos más que nada, y estuve en compañía del Sebastián.

## **ENTREVISTADOR**

¿Él entró al parto? (madre asiente). ¿Y fue acá en Curicó? (madre asiente). ¿En el hospital?

## **MADRE**

No, en la clínica. Cuando había (risas). Y eso. No me acuerdo de más.

## **ENTREVISTADOR**

No se acuerda de más...

## **MADRE**

No, es que (3"). A ver, que palabra más puedo decir (sonrisa. 9"). No, es que fue un momento, también, muy, muy grato, lleno de felicidad, porque fue el primer, fue el momento en que vi a mi hija y como que, ahí me emociono porque me acuerdo y, fue tan lindo. O sea, ver a tu hija por primera vez. No sé. Fue. O sea, en ese momento no la pude tomar ni nada, pero sí me la mostraron, le di un besito y se la llevaron, pero, pero muy lindo, y siempre me recuerdo de eso.

## **ENTREVISTADOR**

Durante el parto ¿hubo alguna complicación?

## **MADRE**

No, no. Que yo recuerde no. O sea, la verdad es que nunca tuve contracciones ni nada, por eso me programaron una cesárea, porque ya tenía el bebé alrededor de treinta y nueve semanas como con cuatro días y no, no nacía, entonces... aparte que igual mi embarazo, por, por ser adolescente, igual era de harto riesgo, entonces era más conveniente una cesárea, pero... otras complicaciones no. Ay! Lo que sí se me

olvidó, que yo estuve, tuve un tiempo al, como a los cuatro meses, placenta previa. Eso (2''). Pero después se regularizó. Tuve en hartos controles y todo eso.

#### **ENTREVISTADOR**

Pero ¿tuvo que hacer reposo?

#### **MADRE**

(Piensa) Eh... parece que sí. Creo que, es que no me acuerdo muy bien (4''). Es increíble que se olvidan las cosas (sonrisa). No (3''), no, parece que no, no fue como tan así. Más que na' que, más que nada era como... eran cuidados pero no, no estar en cama ni nada.

#### **ENTREVISTADOR**

Una vez que ya nació Sofía ¿usted tenía alguna rutina con ella?

#### **MADRE**

Sí. O sea, en realidad fue bien poco lo que alcancé a hacer de rutina con ella, porque hasta los tres meses la pude cuidar. Después, como tenía que ir al colegio, la cuidaba mi mamá y la señora Carmen y ahí ella se quedaba solita, o sea, no solita pero sin su mami, y yo me acuerdo que, o sea, de primera yo la alimentaba así naturalmente, después yo me sacaba leche y la dejaba en mamaderas, pero después yo llegaba, o sea, eran como dos mamaderas en realidad que le daban pa' toda la mañana, y yo después llegaba y seguía igual (4''). No, en realidad ella era, era bien mañocita, súper. Desde que nació hasta como los dos meses tuvo el sueño cambiado, dormía todo el día, uno le mojaba la cara, parece que la refrescaba y seguía durmiendo con más ganas (sonrisa), después en la noche lloraba, lloraba, lloraba. O sea, si uno venía a mi casa, lloraba, y ahí hasta que se le pasó. Me estaba volviendo loca (risas).

(Padre vuelve al lugar de la entrevista).

#### **ENTREVISTADOR**

Le estaba preguntando a María José que cómo vivió el parto ¿cómo lo vivió usted?

#### **PADRE**

El parto (4''). Más o menos no más. Estaba muy nervioso (risas de madre).

**MADRE**

Sí, estaba más nervioso que yo.

**PADRE**

Pero no, bien (6"). Es que uno cuando está adentro en el parto siente emoción porque salió la guagua así toda con gracita y, y fuimos para que la revisaran, yo vi todo eso, era bien bonito igual.

**ENTREVIATADOR**

¿Tenía alguna rutina con su hija durante los primeros meses?

**PADRE**

Los primeros meses. Una rutina. Poco porque yo no la veía tanto. No, no porque yo cuando, los primeros meses yo trabajaba y cuando llegaba en las noches de repente yo me venía para mi casa. Los fines de semana era solamente que la veía yo.

**ENTREVISTADOR**

¿Y qué hacía con ella?

**PADRE**

La tenía en brazos, salía a dar una vuelta con ella y no mucho tampoco porque luego se ponía a llorar y echaba de menos a la mamá. Era bien apegá a la mamá, a la Cote.

**ENTREVISTADOR**

¿En qué consistía la comunicación que usted tenía con su hija?

**MADRE**

Con la Sofi. Nada. Yo le hablaba, le cantaba (risas), y eso, no sé, le hacía cariño. Le hablaba otra vez (risas).

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo reaccionaba ella?

## **MADRE**

Eh... bien, O sea, cuando estaba tranquilita bien po. O sea, cuando lloraba igual como que la calmaba y ella igual, cuando le cantaba como que se relajaba un poquito (3"). Eso más que nada. La mecía (sonrisa. 5"). Eso más que nada.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y usted? ¿Cómo fue su comunicación con Sofía?

## **PADRE**

(Risas de madre. 4") No, yo de cantarle no. No era, yo suelo ser más seco en ese sentido. Yo como que le hablaba, de repente lloraba, lloraba, lloraba, lloraba, salía pa' afuera. No era como de mucho, no tenía la paciencia que tenía la Cote con la Sofi. O de repente si ya lloraba mucho, ¡uf! Los abuelos no la dejaban llorar, así que tenía que estar metío ahí no más. Pero comunicación con ella no mucho, más que nada.

## **ENTREVISTADOR**

¿Qué pasaba, entonces, cuando la guagüita lloraba?

## **PADRE**

No sé, me daba como nervio, me ponía nervioso. Yo soy como nervioso así que mejor salía pa' afuera. Se la dejaba a la mamá. Es que la mamá, es que ella le cantaba po.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo se daba cuenta usted que Sofía tenía hambre?

## **MADRE**

Eh... porque... porque lloraba (sonrisa). Ella para todo lloraba (risas). Porque lloraba más que nada, o si no estaba inquieta. En realidad pasaba más en los brazos que nada, entonces, uno como que, donde la tenía cerquita, como que...

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo sabía usted que ese llanto era de hambre?



## **MADRE**

Ah, claro. No sé. La verdad es difícil de explicar porque, cuando uno es mamá lo entiende (sonrisa). Porque, es como bien especial porque uno así empieza a conocer a su hijo (4"). Quizá es algo como tan sutil, que nadie más se da cuenta, pero uno lo, lo capta. Es como: ¡ah!, tiene hambre, o a veces, como por intuición: ¡ah!, tiene hambre o, no, le pasa esto, entonces uno iba probando, y al final ya, uno la va conociendo y ahí: ¡ah!, esto es porque tiene hambre.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y usted cómo se daba cuenta que tenía hambre?

## **MADRE**

(Risas) no sabía.

## **PADRE**

No... yo... pa' que le voy a mentir, no tengo idea, no... la Sofía, no (2"). Nunca estuve así como... la veía llorar y le decía: toma Coté ahí está llorando, debe tener hambre. Pero no, pa' que le voy a decir otra cosa.

## **ENTREVISTADOR**

¿A Sofía cuando guagua la alimentaban cada cierta cantidad de horas o cuando ustedes pensaban que tenía hambre?

## **PADRE**

Tenía horario.

## **MADRE**

Tenía horario. Sí, porque... al principio yo me acuerdo que ella tomaba cuando quería, o sea, cuando son bebés, pero después, ya más grande, tenía que tener horario porque, yo por ejemplo, cuando le dejaba leche, era la medida justa y tenía que ser a esa hora. Pero cuando yo estuve con ella tomaba a cada rato, no tenía horario, pa ná'. Incluso en la noche, mamaba toda la noche. Y la verdad, fue hasta bien grande en todo caso, porque hasta como los 2 años y medio, más o menos, ella todavía mamaba... y tomaba en la noche, se despertaba a mamar, entonces, igual era agotador por eso yo ya después le quité el pecho porque, estar toda la noche ahí... y entonces ya era muy grande.

### **ENTREVISTADOR**

¿Mamaba en la noche porque estaba despierta?

### **MADRE**

Sí, pa' ella la noche era su día.

(Padre sale del lugar de la entrevista)

### **ENTREVISTADOR**

¿Me podría contar cómo era ese momento específico del amamantamiento? ¿Qué hacían o qué pasaba ahí?

### **MADRE**

En un inicio, es como súper desagradable por decirlo, o sea, cuando uno recién está empezando a amamantar es complejo porque uno no está acostumbrado, de por sí los pechos como que se recienten, da como, más que nada, dolor. Pero uno lo hace como por, no sé, como por el amor a su bebé. Pero es como... ya después se va acostumbrando y ahí va siendo más... no sé (sonrisa). O sea, después es como grato porque es como cubrir la necesidad de tu hijo, y hay que hacerlo, y es como... no sé... agradable para uno. En un principio no, pero es porque más que nada eso, no es porque uno sienta ahí desprecio o no quieras tener a tu hija cerca, sino que más que nada es por esa molestia que hay, pero después, a medida que desaparece la molestia... es, es grato, ya es lindo, es como una instancia de comunicación que uno tiene con la, con la bebé (3"). Eso.

### **ENTREVISTADOR**

¿Cómo se modificaba el comportamiento de su hija después de ser amamantada?

### **MADRE**

(Piensa. 5") después que uno la amamantaba ¿cómo se comportaba ella? (entrevistador asiente). Sí, se sentía, yo creo que donde estaba satisfecha se sentía como bien, relajada.

### **ENTREVISTADOR**

¿Pero usted lo notaba?

## **MADRE**

Eh... sí, sí, igual (6"). ¡oh!, se me olvida. No, sí, se notaba en ella un cambio po, sobre todo yo me, o sea, lo que me recuerdo más que nada, era como que, como, cuando yo llegaba del colegio y de repente ella estaba súper mañosa y, de ahí, como que después se calmaba en la tarde con la leche. Puede ser ahí donde estaba con la mamá po. Pero eso (3"). Yo me acuerdo... pero Seba ¿la Sofi lloraba cuando iba al colegio o no? (padre asiente). ¿Sí lloraba? Pero yo como no estaba no... (sonrisa)

## **PADRE**

Sí se ponía a llorar, echaba, decía: quiero a mi mamá.

## **MADRE**

Ah pero cuando ya estaba más grande ¿pero cuando estaba bebé también?

## **PADRE**

También lloraba (4"). Sí lloraba. Después, yo ahí, en ese tiempo no estaba trabajando y yo la cuidaba.

## **MADRE**

Sí po, hubo un tiempo en que la cuidó el Seba.

## **PADRE**

De ahí, yo salía con ella, caminaba... pero era mañosa así, lloraba por todo, todo.

## **MADRE**

Es que ella siempre se acostumbró a que alguien siempre jugara con ella, porque no, cuando la cuidaba la, la, la abuelita Carmen le decía ella, eh... ella tenía que jugar a, como a las visitas, a cualquier cosa pero tenía que estar con ella, así, todo el rato. Entonces ella se acostumbró a la idea que todos estuvieran como ahí, cuando ella lloraba, altiro, entonces por eso ella, después ya era como manipulación ya (sonrisa). Incluso mi mamá, ella estaba durmiendo y sabían que después de que dormía, ella tomaba la leche, ya, tenía que estar la leche lista, como poco menos así (gesto de dar mamadera) cuando ella estuviera despertando para que no fuera a llorar, entonces yo creo que por eso era mañocita.

## **ENTREVISTADOR**

¿Sus papás trataban de que no llorara?

## **MADRE**

Que no llorara nada. Incluso cuando, cuando empezó a caminar, ¡uf! pa' mi fue el peor sufrimiento porque la niña no se podía caer, porque si se caía era por culpa de uno, era un descuido, era ¡uf! terrible. En ese aspecto mal (risas).

## **ENTREVISTADOR**

¿Qué hacía usted después de alimentarla?

## **MADRE**

¿Yo? casi siempre la tenía en bracitos, le sacaba los flatitos y eso, ahí la tenía un ratito. Y después la seguía teniendo por si la dejaba en el coche lloraba en la cuna (risas. 2"). Hasta que después se acostumbró a andar en su coche, y cuando ella le encantaba mucho que uno anduviera con el coche porque si estaba parado también alegaba (risas).

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo era la participación de Sebastián durante el momento de alimentación de Sofía? (madre piensa) ¿había participación?

## **MADRE**

O sea, él no mucho, no tanto. O sea, cuando yo la amamantaba y cuando estaba más bebé, o sea, que nosotros en ese tiempo igual no nos veíamos mucho. No estaba muy presente por lo mismo, por el trabajo, por... pero después ya él sí, cuando ya tomaba mamadera, por ejemplo él si tenía que hacerle una leche, se la hacía, eso.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y él le daba la leche?

## **MADRE**

Sí, a veces le daba la leche.

## **ENTREVISTADOR**

¿Me contaría sobre el proceso de destete de Sofía?

**MADRE**

¡Ah! también la Sofi (3'') se ponía mañocita porque ella... era... igual era complicado uno no sabía cómo, cómo que no llorara y... porque siempre ella quería mamar po, entonces como lo hacer pa' que no llore pero al mismo tiempo ya no darle más porque, porque era agotador más que nada, si era por eso. Y estar así con unas ojeras (gesto con la mano) y al otro día tenía que ir al colegio, y toda la noche despierta.

**ENTREVISTADOR**

Despertaba con hambre todas las noches...

**MADRE**

Ella sí po. Es que yo, yo creo que ya... incluso, después era como... como que ya mi leche ni siquiera la alimentaba, era como más por mamar (2''). Igual ya después comía y todo pero... y eso que se tomaba su leche pero, no sé lo que era en realidad, pero siempre se despertaba. Incluso la Sofi ahora, todavía ella, por ejemplo en la noche me toca y todo, ella duerme abrazá y me toca las pechuga y todo.

**ENTREVISTADOR**

¿Ahora a los 5 años?

(Vuelve padre al lugar de la entrevista)

**MADRE**

Sí, a los 5 años. Es que es como muy regalona, es demasiado regalona, eso es lo que tiene.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo fue su relación de pareja durante el primer año de vida de Sofía?

**PADRE**

Buena.

**ENTREVISTADOR**

Me estaba contando que no se veían mucho.

**PADRE**

Sí, mucho no pero...

**MADRE**

Mucho no pero lo que nos veíamos, no peleábamos tampoco, no. Igual era buena (4'') igual sí, de repente nos enojábamos porque no podía ir, eso sí, porque era como... no sé.

**PADRE**

Pero es que durante el primer año yo no estaba trabajando, fue en el verano que, pa' la cosecha de la guinda, que nos separamos más.

**MADRE**

No, pero es que... cuando tú... te acuerdas que la Sofi venía, tenía meses y tú trabajabai, hacías la práctica...

**PADRE**

Estaba haciendo la práctica, yo hacía práctica. Entonces ahí como que a mí se me (5''), llegaba, supongamos que salía de la práctica como a las siete, tomaba, tomaba la micro como a las siete y media, me bajaba a las ocho y tenía que subirme a la micro de las nueve para venirme a mi casa, (risas de madre), entonces estaba como media hora pa' estar con mi hija. Ella me reclamaba.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué le reclamaba?

**PADRE**

Que no me fuera, que me quedara (risas de ambos), que le cuidara a la Sofi, y todo (4''). Yo también era apegado a mi, a mi mamá (4'').

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo es eso?

**PADRE**

No, yo salí muy mamón (risas de madre). Sí... a mi me costó mucho salir del lado de mis papás, mucho.

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo vivió ese proceso?

**PADRE**

No sé po, sentía como que...no sé donde estaba. Me quedaba dos noches allá con la Cote y sentía que no hubiese visto a mi mamá durante un año, así que tenía que ir sí o sí a verla, no, no me quedaba tranquilo, andaba... desesperado. Y cuando manejaba colectivo, supongamos que me quedaba dos noches en la casa de la Cote, por último durante el día tenía quería ver a mi mamá. Pero tenía que ir y venir.

**ENTREVISTADOR**

¿Y consistía en verla solamente?

**PADRE**

Sí. Verla como está, preguntarle, estar un rato en mi casa y después irme. No, después ya no, no, no habían más... y la otra que mi mamá igual me reclamaba, entonces tenía a las dos... mi mamá también me reclamaba, me decía: claro, ya no vení pa' acá, ya no tenía casa me decía.

**ENTREVISTADOR**

Le preguntaba a María José sobre cómo era la participación de usted en la alimentación de Sofía mientras ella era lactante ¿me podría contar sobre su participación?

**PADRE**

(Piensa. 6") como... si acaso yo le daba leche... (entrevistador asiente). Yo le daba comida de vez en cuando. No siempre, porque el problema es que mi suegra, ella siempre fue... que ella le daba la comida, que ella le preparaba la comida, todo. Supongamos, me decía mi suegra: ya, le vamos a hacer tal y tal cosa a la Sofi. Iba pa' Curicó, le traía las cosas, se las preparaba y eso. Pero eso de decirle, yo de darle, unas dos, una vez a la semana, dos veces a la semana, más no le daba.

**ENTREVISTADOR**

Y antes de que Sofía comiera, cuando tomaba leche ¿usted la alimentaba?

**PADRE**

Leche sí. Sí, la leche se la daba porque pescaba su mamadera y se la tomaba (sonrisa).

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo definiría usted su actual relación con la comida?

**MADRE**

(Piensa. 5") ¿Pero de la niña?

**ENTREVISTADOR**

No, la suya.

**MADRE**

(Piensa. Risas) no sé (3"). No sé... ¿acaso tengo mucho apetito o algo así?

**ENTREVISTADOR**

Por ejemplo, usted dijo antes que cuando quedó embarazada empezó a comer mucho. Entonces ya le pregunto ahora ¿cuál es su relación actual con la comida?

**MADRE**

Aún me gustan mucho los dulces, o sea, igual, pero son como no los dulces sino que las tortas, los pasteles, todas esas cosas me encantan. Pero en general trato de comer poco eso, porque lo, lo evito. Trato de comer más, más sano más que nada, porque... para no engordar y para la salud también porque igual hace mal. Pero si puedo comer, como igual (sonrisa), y... eso más que nada.

**ENTREVISTADOR**

¿Y su relación con la comida?



## **PADRE**

¡Uf!, malísima, porque en la mañana me levanto, me como dos panes, y después me da hambre y saco cualquier cosa del negocio, una papa frita o una bebida express, alguna cosa así. Después viene, bueno, cuando después viene el almuerzo de ella o mío, de repente ella tiene que hacer cosas entonces viene mi mamá y me da un plato de comida con otro pan... después cuando son las cinco, me empieza a dar hambre otra vez, ahí pesco cualquier cosa, una fruta u otra papa, así, hasta la once. Por eso yo digo que el negocio, es que es muy llamativo todas las cosas que tiene, a uno le da por comer, comer, comer, comer.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo definiría usted la relación actual de Sofía con la comida?

## **MADRE**

Eh... mala igual, porque ella, ella come... de partida es muy regodeona, no come legumbres, sopas casi nada, hay que hacerles comidas especiales todos los días, o sea, uno no puede hacerle la comida que, que uno va a hacer, no, porque ella no come. Ella come... no sé po, come fideos, hay que hacerle tortilla de atún, ensalada de choclo y pura... betarraga es lo otro que come.

## **PADRE**

Pero yo creo que lo de la Sofía es una maña con nosotros, o sea, o con mi suegra o con mi mamá.

## **MADRE**

Porque en otras casas ella come (sonrisa).

## **PADRE**

Porque un día fue pa' la casa de la Nina y ella tenía carbonada si no me equivoco, cazuela, cazuela con todo, y ella comió caldo como, como si fuese la gran cosa, y aquí no po. Usted le puede colocar y no come.

## **MADRE**

Y no va a comer, y llora, y llora.

**PADRE**

Y llora. De repente yo le digo: ya Sofi, si tú no comes, no me sacas nada del negocio. Pero a la finales igual saca.

**MADRE**

Por eso siempre ha estado de sobrepeso, eso sí.

**PADRE**

Con obesidad.

**MADRE**

(Sonrisa). Eso. Desde los 9 meses siempre ha estado así. No ha, no es gorda pero siempre, según los controles, siempre ha estado con obesidad.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo relaciona usted que tenga ese diagnóstico si hay tanta dificultad para que coma?

**MADRE**

Por las masas que ella come, por los fideos, por los carbohidratos más que nada. Ella todos los día, mi mamá por ejemplo, ya, si la Sofi, hay comida acá y a ella no le gusta, a ella la van a dejar del jardín a mi casa y mi mamá le hace allá una comida que a ella le guste, y son tallarines con tortilla de atún. Por ella comiera todos los días lo mismo. Entonces las dos actúan como, como... como igual no son tan dañinas, pero igual son calóricas. Eso yo creo más que nada. Lo otro es que toma mucha leche, yo creo también. Toma harta leche, entre leche y yogurt.

**ENTREVISTADOR**

¿Tiene horarios para comer o no?

**MADRE**

Sí, si tiene.

**ENTREVISTADOR**

¿Y las respeta?

## **MADRE**

Algunas veces, porque por ejemplo si... el problema es el negocio. Cuando llega pa'l negocio y quiere algo, nosotros le decimos: no, no, no Sofía, no Sofía, pero ya al final es como, ya cómetelo.

## **PADRE**

Es que la gente a veces piensa que uno le está pegando a la Sofía porque llora, llora y llora.

## **MADRE**

Como que: ¡no, dámelo! Cundo quiere comer o... en realidad por cualquier cosa. A ella le parece algo malo y hace pataleta. Igual se le ha quitado porque hubo un tiempo en que, que, hasta del jardín nos mandaron al psicólogo, porque ella es... como que... a ver (2"), ¿qué dijo la tía?, no me acuerdo. Es que no quería hacer las cosas, parece que eso. Ella se iba como en negativa. Y, y al final como que el psicólogo concluyó que era demasiado el fundimiento que ella tenía (sonrisa).

## **ENTREVISTADOR**

¿Este comportamiento cambia al momento de comer?

## **PADRE**

Ahora último no, no ha estado consiguiendo mucho conmigo porque ya estuvo como dos días que no, supongamos que, el problema es que ella se va como a las doce y media o un cuarto pa' la una se va pa' la casa de la otra abuela, porque allá después la pasa a buscar el furgón, entonces ella me dice: no, yo voy a... me dice no papá, yo voy a almorzar donde mi abuelita. Yo le digo: ¿Sofía estay segura? Sí me dice, si voy a almorzar allá. Después yo llamo a mi suegra y le digo: sabe, la Sofía no almorzó y dijo que iba a almorzar allá. ¿Qué comida tiene?, el otro día me dijo que tenía carbonada y me dijo: no papá, si yo voy a comer carbonada, y aquí nosotros teníamos arroz, pero no me acuerdo con qué otra cosa... un agregado. Y llega allá y no po, no comió. Después ella me pide a mí, me dijo que quería comer reineta, yo vine y le fui a comprar reineta pa' tenerle al otro día, pa' que almuerce, pa' sacarla de la rutina que... del, del arroz con tortilla de atún, todo eso... y... no po, no comió reineta. Yo también trato de hacer lo que ella pide, de repente lo que ella quiere comer, pero no.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y cuando no come, de qué se alimenta?

**MADRE**

No la obligamos. Es que al final es tan caótico que ya no, no coma, ya. Y después, después no, generalmente me pide: ¡mamá, tengo hambre! Y yo: ya, te voy a dar una manzana rayá o un yogurt con manzana. Porque trato, en general, si no almorzó no le voy a dar un superocho.

**PADRE**

El problema es que tú haces eso, pero el problema es que mi hija después llega donde mi suegra, y yo sé que si ella le pide el negocio entero, ella le va a dar el negocio entero o no.

**MADRE**

Es que mi mamá también tiene un negocio (sonrisa).

**PADRE**

Es por eso que yo le digo, ¿por qué no llega con hambre? Yo la he visto cuando voy llegando, está tomándose su leche, está con una galletita, siempre que la voy a buscar siempre está con algo, así que ¿con qué hambre va a llegar aquí si se tomó una leche?

**FIN ENTREVISTA 1**

## ENTREVISTA 2

## MADRE DE RENATO

(Padre no está presente, ya que no hay relación con el niño).

### ENTREVISTADOR

¿Cómo se conocieron?

### MADRE

¿Con él? (4"). Yo venía de... de Ovalle me venía para acá. Venía... lo conocí en la feria por parte de mi tía, porque mi tía trabajaba en la feria, entonces, de ahí lo conocí. Y con él estuve... a ver... serían... unos dos meses. Lo que anduvimos así y... y después estuve como (piensa. 3"), tres, después que quedé embarazá de Renato. Después fueron como (piensa. 8") como seis meses, desde el lapso que lo conocí hasta que quedé embarazá de Renato y lo tuve. Más o menos, de seis meses se puede decir, sí... a ver... sí, si no fue mucho porque (sonrisa). Cómo puedo seguir explicando... de la primera relación que tuve con él, quedé embarazada altiro de Renato, porque tampoco me había cuidado, entonces fue como una cosa de, del momento. Y de ahí, de ahí él por su lado y yo por el mío. Yo quedé embarazada de Renato y empecé sola no más po, él bien poco era lo que aportaba, no aportaba mucho en ese sentido, y después hasta que nació, que apareció al momento de que Renato nació. Pero de ahí hasta ahora no... solamente aporta con lo económico no más, porque no es un papá muy, para mí no es un papá presente, no encuentro que sea presente en ese sentido, en la educación de él, en el colegio, en todo eso.

### ENTREVISTADOR

En estos seis meses en que estuvieron saliendo juntos ¿cómo fue la relación?

### MADRE

Más que nada yo salía a carretear con él, y ahí cometí un error porque me metí con él y él era casado. Entonces yo con él éramos de carrete y nada más. Y de ahí, como para convivir y formar una familia éramos de pensamientos muy distintos, entonces... no creo que hubiera resultado una cosa con él, como algo más serio, como algo pa' convivir con él, no creo. Solamente era de pasarla bien, disfrutar el momento y chao.

### ENTREVISTADOR

¿Se veían sólo en instancias de carrete?

## **MADRE**

Sí. Sí. O de vez en cuando, cuando estábamos aburridos, yo lo llamaba y él... pero eran cosas así no más, no era como de salir a pasear, de andar de la mano y pololear como parejas normales, no, como de que era una relación escondida.

## **ENTREVISTADOR**

En esta relación a escondidas ¿de qué manera se demostraban ustedes el cariño?

## **MADRE**

Igual, o sea, más que nada yo soy en ese sentido, a mi me cuesta demostrar cariño, soy más... no... ¿cómo le explico? Yo... yo pienso mucho antes de hacer las cosas, y entonces eso es lo que me... me perjudica. En ese sentido yo pienso que igual me perjudica, porque lo pienso mucho antes de hacerlo. Entonces... el cariño... era más que nada... llamarlo, estar con él, acariciarlo, ver tele, estar juntos, pero en las ocasiones que estábamos no más. Pero así como (4''), es que no lo puedo explicar porque no es como una relación normal lo que teníamos, entonces no, no se puede decir que era... una relación po, porque era, más que nada, una cosa... extraña (sonrisa), no era algo normal lo que teníamos, entonces decir que teníamos un pololeo, no era.

## **ENTREVISTADOR**

Yo planteo la pregunta así ¿cómo fue el momento en que decidieron ser padres? Pero evidentemente aquí no hubo una decisión conjunta.

## **MADRE**

No, no decidimos. Solamente... por el mal cuidado de los dos eh... nació, o sea se produjo uno (risas).

## **ENTREVISTADOR**

¿Cuándo se enteraron que usted estaba embarazada?

## **MADRE**

Yo, honestamente, lo sentí en el mismo momento del acto sexual, pero no quería asimilar el... el embarazo, y... dejé pasar el tiempo hasta que fui al cesfam y me hice un examen, el cual arrojó positivo de que estaba embarazá, y era, que tenía más o menos, aproximadamente como cinco meses (3''). De ahí... bueno, ahí pasó que teníamos que, más que nada, avisar, decirle a mi mamá de que había quedado embarazá y... se iba a formar todo un show. Entonces igual fue complicado, en ese sentido, el lapso del embarazo y... y poder que el Renato naciera (3''). Entonces igual... fueros momentos difíciles.

## **ENTREVISTADOR**

¿Qué edad tenía usted?

## **MADRE**

Yo, 25. Sí, tenía 25 cuando quedé embarazada, y ahora estoy en 29. Cuatro años que tiene Renato. Entonces es eso po, en ese momento, fue a los cinco meses, con un examen que arrojó positivo, que sí estaba embarazá; pero era como que yo ahí realmente sentí, en ese momento, fue cuando quedé, quedé embarazá... siempre tuve la sensación de que sí, sí estaba embarazá, pero no... no hice... nada como pa' poder... abortar, una cosas así.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo explica que tuvo esta sensación durante cinco meses sin querer confirmarlo?

## **MADRE**

Es que tenía miedo (2"). Miedo de la reacción de mi mamá y miedo de que... que iba a hacer yo con un hijo po. Eso siempre me lo dejé más que claro, que iba a estar sola, que nunca iba a estar con el papá de Renato, y todo eso. Entonces... no quedaba más que asumir no más po. La que sabía era... mi hermana, yo creo que ella sí tenía la sensación de que... y mi hermano eran los que sabían. Y en el momento en que le contó a mi mamá, porque él fue el que le contó, y... ahí fue que mi mamá reaccionó mal y todo el asunto. Ahí, después tuve que irme con mi hermana a vivir (2"). No me echaron, más que nada me fui porque igual ella... no, no reaccionó de buena manera (2"). Entonces ahí, ya después empecé a... igual me sentí incómoda en la casa de mi hermana porque yo siempre he estado viviendo en esta casa que es de mi papá. Y de ahí, igual venía, de repente pa' acá los fines de semana a quedarme, porque estaba, estaba en una etapa donde estaba haciendo un curso de computación (2"). Incluso yo en esa época, aparte de hacer un curso, yo aparte tuve que hacer una práctica y fue en el hospital de Curicó, y yo, con mi embarazo y todo, igual yo realicé mi práctica (3"). Así que... igual tenía mis pensamientos en otras cosas, preocuparme de otras cosas aparte del embarazo, y no lo asumí hasta el momento en que Renato nació, el sí, en que me tenía que hacer cargo de una guagua y que tenía que apechugar no más, sea como sea, tenía que apechugar. Entonces... fueron momentos tan difíciles en ese tiempo, porque esta persona estaba casada... da un poco de vergüenza, por lo menos a mí me da un poco de vergüenza en ese sentido, como se realizó, el embarazo, con quien fue, quien es el papá y todas esas cosas. Además, por eso mi mamá no lo pasa, no, no lo soporta, no, no, no puede saber nada de él, es como que: ¡ah!, parece que se le metiera el demonio y se pone muy, muy, muy pesá.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cuánto tiempo estuvo usted fuera de su casa?

## **MADRE**

(Piensa. 12'') No fueron más de dos meses. No fue tan largo el lapso que estuve afuera. Porque yo me fui, pero igual me venía para acá los fines de semana a estar con mi mamá. Y después, cuando yo ya tuve a Renato, yo igual volví a esta casa, entonces yo igual estaba viviendo acá.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y su papá cómo lo tomó?

## **MADRE**

Mi papá ya está fallecido, lleva como nueve años. Entonces, yo creo que igual, uno se pone a pensar, que hubiera sido distinto a lo mejor... no me hubiera ido de Curicó... y no hubiera pasado todo esto. Puede, en una de esas. Un se plantea: qué hubiera sido, en ese sentido, si mi papá hubiese estado vivo. A lo mejor no hubiese pasado nada de esto, o puede que sí... uno nunca lo va a saber po. ¿Qué más?

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo se imaginaba usted que era ser madre?

## **MADRE**

Era pesao, era complicado. Nunca, o sea, en ese sentido, yo lo veía por el otro lado. Era complicado ser mamá soltera, era como una carga mucho más pesada, porque uno tenía que cuidar a un hijo, tenía que alimentarlo, vestirlo, todo, la educación, la salud, todo era pesao, y yo era como más light, yo era como un pajarito volando, entonces no era lo mío el embarazo, y casarme y eso. Hasta que después quedé embarazá po. Yo creo que pude haber tenido... ese asunto... de, de depresión postparto, yo creo que tuve, pero nunca lo quise asimilar tampoco. Yo decía: andarme calentando la cabeza con más problemas no, prefiero salir adelante, salir adelante y no pensar en tonteras. Poner el hombro. Ya me mandé la embarrá, así que ahora tengo que apechugar no más. Pero en el momento que tuve al Renato, ahí como que fue distinto, yo lo vi y como que me nació el amor maternal que uno tiene, que a uno le florece en ese momento. Al final soy como sobreprotectora, como que igual me cuesta dejarlo ir, que vaya pa' otros lados, entonces... como he estado yo con él no más (3''). Igual desconfío un poco en la gente. Porque uno nunca sabe cómo van a ser el resto de las personas, cómo son ¿Qué más?

## **ENTREVISTADOR**

¿Qué hizo cuando se enteró que estaba embarazada?



## MADRE

O sea yo (2''), en un momento no lo quería asimilar, no quería ser... al Cesfam fui sola, incluso... había una niña que me conocía, igual andaba un poco urgía por lo que iban a andar diciendo de mí y todo eso, que podía saber mi mamá por otro lado antes que yo le dijera, entonces, y nunca me quise hacer un examen de estos que uno compra en la farmacia y era porque... yo igual sabía que había quedado embarazada, no quería asimilarlo no más. Eso sí, en el embarazo siempre me cuidé, en comer cosas sanas, tuve harta actividad física, le puedo decir que en el embarazo yo no tuve mareos, ni vómitos, lo único que fue... fueron mis pies solamente, mis piernas las tenía muy hinchá. Siempre... lo más complicado fueron las piernas, mis piernas hinchadas. Pero el embarazo, de antojo que tuve es que comía mucho, mucho, mucho limón, mucho limón con sal comía. Yo creo que ya después de eso se me empezaron a hinchar las piernas, por la retención de líquido yo creo, porque la sal... pero mi mamá también tenía ahí un puesto en la feria, por mi tía, entonces mi mamá trabajó en la feria también en ese lapso que, que estuve embarazá y que estuve con el papá de Renato... y vendía limón... y ahí me fui dando cuenta que se me hacía agua la boca cuando veía limones, y era así (gesto) pa' los limones, y los pelaba y me comía uno tras de otro limón con sal. Ese fue el antojo que más grande tuve (3''). Después fueron las comidas sanas no más... un caldo de chuchoca con, con, este, osobuco de pavo, eso me dieron ganas también de comer; o membrillos. Solo esas tres cosas, pero la que más me... me complicó fue la del limón, que era mucho limón que comí. Y después Renato estuvo tomando pecho hasta los seis, siete meses si no me equivoco, porque de ahí (3'') tuve que ir a trabajar. Mi hermana me llevó a trabajar a... a... allá a la playa, a Iloca, al Hotel Iloca. Entonces yo antes de irme tenía que dejar a Renato... fue pa' un 18; tenía que dejar a Renato sin que tomara pecho porque se iba a quedar con mi mamá. Yo, esos días del 18 tenía que estar allá trabajando porque igual necesitaba la plata pa' poder seguir comprando pañales y todo eso. Entonces yo empecé a darle mamadera de... leche. Y ahí fui quitándole el pecho hasta que pasaron... a ver (piensa), que fueron seis meses más o menos que Renato tomó pecho.

## ENTREVISTADOR

¿Hubo alguna dificultad o complicación durante el embarazo?

## MADRE

A ver (piensa. 5''), más que nada, o sea, en general la vida ha sido complicada conmigo, pero... en ese momento, económicamente... hacía ese curso que le decía y aparte (3''), en ese curso igual me pagaban por hacer el curso, por el lado de la OMIL, entonces igual tenía unas moneditas, entonces económicamente igual yo trataba de trabajar en lo que viniera: haciendo aseo, cuidando niños, en lo que viniera, entonces no me faltaba plata. Y... más que nada, yo creo que fue que emocionalmente me lo guardé todo no más. Que fue una complicación eso, emocionalmente. Económicamente, no veo... yo... me he podido yo sola, he tratado de salir adelante en lo que he trabajado porque, no, nada, es digno pa' mi trabajar en lo que sea, pero... el asunto fue quedar embarazada y de quién quedé embarazada. Entonces eran conflictos en ese sentido, más que nada (3'') Y con mi mamá.

## **ENTREVISTADOR**

¿De qué índole han sido los problemas que ha tenido con su mamá?

## **MADRE**

Son como cosas estúpidas se pueden decir, porque, porque igual ella siempre me ha dicho que la casa es de ella y todo eso, pero yo lo veo del otro punto de vista, que yo igual, aunque aporte aquí, igual yo tengo opinión, yo igual tengo voto, yo igual puedo... tengo el derecho de opinar. Y ella, como que ella es ella no más. Ella, ella hace siempre lo que ella dice y nosotros tenemos que hacer lo que ella dice. Entonces ella no asimila que nosotros también tenemos opiniones, independiente que sean iguales o distintas, pero tiene que respetarlas. Y... por eso son los conflictos, más que nada.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo se imaginaba usted a su hijo antes que naciera?

## **MADRE**

(Piensa. 5'') nunca me lo imaginé así como... veía una guagüita no más pero no le veía ni el color, ni los rasgos, nada de... o sea, no me lo imaginaba. No, sé que tenía una guagua pero no... nunca me imaginé como podía ser y todo eso po. Fui a las ecografías y ahí me hice, solamente, pa' ver si era hombre o mujer. Pero nunca me lo imaginé hasta el momento que lo tuve ahí y lo miré po. Que era, era blanco, blanco, blanco y bien rubio. Tenía muchos vellos en su cuerpo y parecía un mono, pero albino (sonrisa), y con los ojos azules, los tenía muy claros, muy claros en ese momento... y después se fueron oscureciendo (sonrisa). Hasta ese momento no me lo imaginaba... la mezcla que iba a salir entre él y yo, no, no me lo imaginaba como iba a salir (risas).

## **ENTREVISTADOR**

¿Y usted quería algo en particular, tenía algún deseo?

## **MADRE**

Lo único que fuera era que saliera sanito, que no tuviera complicaciones en el parto ni que tuviera problemas en... en su... problemas físicos, ni mentales, ni nada de eso. Más que nada yo quería que naciera sanito. Por eso me cuidé con el embarazo, porque siempre se ha escuchado que hay que cuidarse para no tener problemas con... con la gestación del embarazo ¿Algo más?

## **ENTREVISTADOR**

Ya que no se lo imaginaba ¿pensaba que podía parecerse a alguien?

## **MADRE**

(Piensa) ¿Si iba a salir a él o a mí? ¿Una cosa así? (5''). Puedo haber dicho que sí me hubiera gustado... pude haber pensado, en ese momento, que podía salir como mi papá. Que... podía haber sido, así de rasgos a lo mejor, a mi papá más que nada.

## **ENTREVISTADOR**

¿Por qué quería que se pareciera a su papá?

## **MADRE**

No sé, porque, a lo mejor, igual... con el paso del tiempo... que uno lo ha echado de menos, aunque puedo decir que en ese momento del parto como yo, yo estuve sola (2''), sentí la sensación de alguien, que no estuve sola... con la matrona y todo eso (2''). Pero sentí una cosa aquí (gesto)... que solamente se lo he contado a... a mis amigas. Nada más (2''). Esa sensación que tuve en ese momento del parto (2''). Me está haciendo llorar, yo no quería llorar. Igual, en ese momento de estar haciendo puje... y pensar que no estaba sola... igual fue algo bonito (6'').

## **ENTREVISTADOR**

Usted me contó que se hizo la ecografía para saber si era niño o niña, ¿Para qué quiso saber el sexo de su bebé?

## **MADRE**

Para comprar las cosas (risas). Para poder comprar las cosas que él iba a necesitar al momento... momento del parto po, más que nada era para eso.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo vivió usted el parto?

## **MADRE**

Con mucho dolor, sí, y vómito, porque me venían las contracciones y aparte venían con vómitos... y aparte acompañada de las otras señoras que estaban ahí, también, en el mismo momento... yo andaba, a ver, ese día yo andaba con una amiga en el bautizo de un sobrino de ella, entonces estaba ahí comiendo (2''), antes de eso yo me puse a hacer aseo y me puse a pasar virutilla porque el segundo piso es de madera, y después ahí (2''), tuve un conflicto con mi mamá porque me decía que por qué yo no había pintado la pieza, porque yo la quería blanca po. Quería una pieza blanca. Y ella, pero si sabía que era hombre por qué no la pintaba celeste, me decía, me decía por qué yo no había pintado la pieza celeste... y yo ahí tuve que empezar... y me puse a encerar y después me fui donde una amiga y de ahí fuimos al, al... fuimos al bautizo. Y allá en la casa de ella estábamos, yo estaba comiendo y empezamos con las

contracciones. Como la hermana de ella es, es técnico en enfermería, ella trabaja en el hospital y ella me estaba ahí, viendo los minutos cada cuanto me daban las contracciones. Y ahí, cuando vieron que era ya cada cinco minutos, me tomaron y me llevaron al hospital. Y ahí me dejaron y... pasaron unos momentos, entre que me sacaron la ropa y me pusieron unas cosas, pasaron unos, una, una hora... y me llevaron a parto. Y ahí estuve toda la noche. Hasta que Renato nació, si no me equivoco... a la una de la tarde. La única que estuvo, preguntando por mi, fue mi amiga, la Cote. En ese momento nunca se me ocurrió que ella podía pasar a estar conmigo pa' que naciera... en el momento del parto.

### **ENTREVISTADOR**

¿Usted andaba sola con esta amiga? (madre asiente). ¿pero su familia se enteró del parto en ese momento?

### **MADRE**

Sí, mi amiga llamó a mi mamá. Y después ya, al día siguiente apareció ella. Y después apareció el papá de Renato y una, la tía que me traía de allá, que venía de allá de Ovalle, ella también apareció. Y la María José que es mi amiga y la hermana po, que estaba ahí para ver si algo necesitaba. Incluso llegaron allá los caballeros que trabajaban en el hospital de informática, también me fueron a ver. Como estaban todos ahí mismo, entonces ellos me iban a visitar, me iban a ver, y todo.

### **ENTREVISTADOR**

¿Cómo fue este momento en que llegó su mamá y la pudo ver?

### **MADRE**

No... fue como (3"), igual con un poco de pena pero (4"), viendo la reacción de ella porque... le habían dicho (3"), el papá de Renato le había dicho una vez a mi mamá que el Renato iba a salir rubio y de ojos azules... y salió como él dijo. Entonces, ver la reacción de mi mamá en ese momento como una, como era Renato, era como entre pena y... eso.

### **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo se sintió en ese momento en que volvió a ver al papá de Renato?

### **MADRE**

(Piensa. 4") No sé, no sé qué sentía en ese momento, si estaba como feliz o... o... o triste po. No, yo creo que (5"), más que nada, no podía decir nada porque igual era el papá po. En ese momento igual él tenía que (2"), que conocer a su hijo.

## **ENTREVISTADOR**

Usted menciona que quería pintar la pieza de color blanco ¿por qué?

## **MADRE**

¿Por qué la quería pintar blanca? Porque no sé...sentía una paz así, un relajo. Eso era lo que sentía. Yo quería tener como paz, tranquilidad, y el blanco me podía traer todo eso. Más que nada era eso. Yo creo que por eso yo la quería pintar blanca, no la quería de ningún otro color que blanca no más, quería... sentir paz.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y la pieza de qué color quedó?

## **MADRE**

Al final, ahora es, es celeste y el techo blanco no más po. Al final la pintó mi mamá (sonrisa) celeste con blanco, o sea, celeste y arriba blanco, el cielo (2'').y el Renato todavía sigue conmigo durmiendo po, todavía dormimos los dos en la misma cama. lba a comprarle su cama y todo pero no, y armarle su pieza...

## **ENTREVISTADOR**

¿Esa pieza siempre ha sido de los dos?

## **MADRE**

Sí. Igual me da lata después que él se cambie a una pieza y que esté durmiendo solo (sonrisa), son esas cosas como que igual a mi me da lata de que él se vaya pa' otra pieza... y me pasa cualquier tontera por la cabeza. Entonces, yo sé que él tiene que empezar a independizarse, que él tiene que tener su pieza y dormir solo, porque él no toda la vida va a estar conmigo ahí... sino va a salir un niño pollerúo y mamón po.

## **ENTREVISTADOR**

Usted me habló que piensa que quizá tuvo depresión postparto ¿qué la hace pensar eso?

## **MADRE**

Qué me hace pensar eso... las situaciones a las que yo estuve expuesta, por el embarazo, el conflicto entre el papá y mi mamá, eso... puede que haya gatillado en ese sentido, y que... que haya tenido un... un... el... que haya tenido ese problema. Se me olvidó como se llama. Habían ocasiones en que me sentía mal, bajoneá...

entonces no... no tenía ganas de hacer nada, porque no había comprado ni siquiera las cosas de Renato todavía, lo mismo de que no quería arreglar la pieza, todo eso como que no... no sé si habrá sido parte del, del, del (2''), de todo esto po, de lo que tuve (2''), de la depresión.

## **ENTREVISTADOR**

¿Usted tenía alguna rutina con su bebé durante los primeros meses de vida?

## **MADRE**

Rutina con Renato... en esos meses en que no trabajaba, porque fueron los primeros dos meses en que no trabajé (2''), aparte de levantarse, darle pecho, él dormía todo el día y toda la noche... y pasar encerrado, como fue en la etapa del terremoto, no, no, no salíamos po, nosotros nos quedábamos aquí en la casa. No salíamos a ningún lado... a... aparte, en ese momento Renato tenía dos semanas de vida no más cuando fue el terremoto (3''). Entonces... mi mamá... estábamos nosotras con mis dos sobrinos porque mi hermana estaba en la costa trabajando... entonces toda esa etapa nosotros la pasamos aquí. Yo me quedé con mi sobrino y mi hijo aquí en la casa, encerrá, hasta que se pudo establecer un poco más y yo tuve que salir a trabajar donde... me llamaran. Ahí yo iba a trabajar con Renato porque no tenía con quien dejarlo, ni tampoco en una sala cuna. Porque tenía que postular... no habían cupos, mejor dicho, en las salas cunas para que Renato pudiera entrar hasta que, que cumplió el año y ahí, ahí él pudo entrar a un jardín. Pero en todo ese tiempo yo tuve que ir a trabajar con Renato. Yo trabajaba, hacía aseo, era asesora del hogar en esa casa (3''), así que para poder hacer las cosas de la casa lo tenía que dejar con algo pa' que tomara. Otra cosa que también Renato me... me complicó, como él siempre ha ido a los controles de la enfermera, nutricionista y los médicos, eh... me dijeron que tenía problemas de lenguaje (2''). Estaba con retraso en, en la parte de lenguaje, así que tenía que buscar la manera de, de, de ayudarlo en ese sentido, porque en el jardín en que estaba no tenían fonoaudiólogo (2''). Acá yo lo traía al consultorio y estaba la... la, la tía que hace... que ayuda en ese asunto. Así que ahí tuve que empezar para que él comenzara a hablar porque él solamente pedía con señas. Estaba, yo creo que también influida que era el único niño, la única guagua po, porque todos los demás somos grandes. Entonces era como el regalón de la casa. Y lo otro es que a él le complicaba también, en ese sentido, el hablar.

## **ENTREVISTADOR**

Volviendo a este período de lactancia ¿En qué consistía la comunicación que usted tenía con Renato?

## **MADRE**

Eh... (6''). La comunicación que tenía con Renato (3''). No fue mucho de... de hablarlo en el momento en que él se tomaba su papa sino que le gustaba mirarme. Honestamente no le hablaba mucho. Me gustaba observarlo, mirarlo, mirarle las manitos. Igual le hablaba pero no era como, como que yo le estuviera hablando todo, todo el día, no. Era como solamente una cosa: ya se hizo; hay que cambiarte; ya te

portaste mal. Más encima empezó en esa época del terremoto con cólicos, yo creo que era el mismo estrés que yo tenía con el asunto del terremoto y se lo traspasé a él porque estaba con muchos cólicos. Entonces él tampoco dejaba dormir en las noches, junto con los remezones que volvían el Renato lloraba también, así que todo eso igual complicaba. Entonces, no era mucho lo que peleaba, más que nada me comunicaba con él po... porque como también pasaba durmiendo... que era bueno pa la pestaña el niñito este.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Cómo se daba cuenta usted que su hijo tenía hambre?

#### **MADRE**

Por los llantos... y cada tres horas se suponía que nosotros íbamos a ir dándole, midiendo que él tenía que tomar su pecho. Y cuando a mi me salía, cuando ya era mucha la leche, ahí yo trataba, le daba pecho.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Se respetaban estas tres horas para volver a darle pecho?

#### **MADRE**

Sí, trataba de darle cada tres horas.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Qué pasaba si lloraba durante estas tres horas?

#### **MADRE**

No sé. Ahí lo revisábamos, veíamos si tenía algo o lo tratábamos de pasear... eso.

#### **ENTREVISTADOR**

Usted me dice que sabía que tenía hambre por su llanto ¿Cómo era ese llanto en comparación con otros llantos que hacía Renato?

#### **MADRE**

Yo me daba cuenta en el llanto que él tenía de dolor, porque era como más desgarrador el llanto que él tenía, cuando a él le dolía algo comparado al otro llanto en que uno sabía que era un, un, un tipo de llanto que él tenía que, que era como una

alarma, que él sabía que ya llegó la hora de la leche y se ponía a llorar porque era la hora de la leche. Era como una alarma.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Cómo era el momento de amamantarlo?

#### **MADRE**

Ahí (2"), yo trataba de darle en la cama pecho, acostado más que nada. Era solamente acostado porque en brazos era muy incómodo y usaba igual ese tipo de herradura que entregan, un cojín, igual lo ocupaba. Pero... más que nada era acostado, así que en el momento de darle su pecho era acostá. Él acostado y yo al lado de él porque si lo tenía en brazos me dolía mucho la espalda, además que el pecho lo tenía con grietas porque, porque no se me acostumbraron nunca a dar la leche.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Cómo se modificaba el comportamiento de Renato al momento de alimentarlo?

#### **MADRE**

Ahí ya quedaba satisfecho, quedaba bien. se le sacaban sus chanchitos, se le botaban y se le dejaba después...

(Renato interrumpe la entrevista)

#### **MADRE**

Eh... se le cambiaban los pañales, se le paseaba un rato en el coche y después, al final, se volvía a quedar dormido. Entonces no era mucho lo que, es que era muy bueno pa' dormir en el momento en que le daba pecho. Ya después era más inquieto, cuando fue cumpliendo más meses comenzó ya a estar más tentado, a jugar en el coche con juguetes, que le empezaron a salir los dientecitos, que le picaban las encías, y ahí todos haciéndole morisquetas para que él pudiera tomar tranquilo.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Y el comportamiento de Renato cambiaba después de tomar pecho?



## **MADRE**

Seguía igual. Le daba hambre y empezaba con su llanto y yo, o sea, yo pensaba en ese momento que cada vez que lloraba era porque tenía hambre po, y era que en los lapsos en que uno se siente los pechos muy llenos, es porque a ellos también tienen la necesidad de tomar leche, comparados con esos llantos cuando son desgarradores que eran cuando estaba enfermo o le dolía algo.

## **ENTREVISTADOR**

¿Qué sentía usted al darle leche?

## **MADRE**

Eh... qué sentía yo (8"). Me sentía bien, satisfecha (piensa. 10"). Me sentía bien, me sentía llena. Es que era una cosa... el amor... la satisfacción en ese momento de darle pecho pa' que estuviera bien, sanito, más que nada era eso.

## **ENTREVISTADOR**

¿Qué hacía usted después de alimentarlo?

## **MADRE**

Después de alimentarlo... la rutina que seguía es la misma po. Que le botaba los chanchitos, después se le cambiaban los pañales y... y yo seguía haciendo, las cosas que tenía las seguía haciendo o si no me quedaba con él jugando po.

(Renato interrumpe la entrevista. Conversa con la madre)

## **ENTREVISTADOR**

El padre ha tenido alguna participación en la vida de Renato, y más específicamente en su alimentación?

## **MADRE**

No. No, ninguna. Él apareció... apareció después del terremoto (Piensa. 2"), al día siguiente... ahí apareció. Como para saber si es que estábamos bien o no. Pero de ahí no volvió a aparecer hasta que Renato cumplió... casi (2") los dos años. porque yo ahí reconocí a Renato yo sola no más, y de ahí él a los dos años, más o menos, vino a aparecer porque quería reconocerlo, pero en ese lapso...

(Renato interrumpe y la madre le llama la atención)

## **MADRE**

En ese lapso ya no... no... Ahí tuve que ir a... al juzgado y hacer todo eso que... ¿cómo se llama eso antes de llegar a...? a una comparación. Entonces ahí yo hice con él los trámites para poder que él lo reconociera. Fuimos al registro civil y todo eso. Y ahí quedó, después, escrito la manutención como se dice. Pero ahí es lo único que aporta. Ahora que Renato cumplió los 4 años, la mamá de él lo quiso conocer. Y desde ahí se puede decir que en este año Renato ha estado conociéndolo más a ellos.

## **ENTREVISTADOR**

Ahora en relación con el destete de Renato ¿cómo fue ese proceso?

## **MADRE**

Yo igual sabía que era bueno que hasta los seis o siete meses, más o menos, es recomendable darle pecho a los niños y como ya sabía eso, yo igual tenía que hacerlo po. Tenía que hacerlo con anticipación para que después mi mamá no tuviera la preocupación que en las noches el Renato tenía que tomar su papa y todo eso. Entonces ahí fuimos haciendo una rutina que en las noches no fuera tomando, que no tomara pecho. Que pasara de largo hasta la mañana. O sea, como a las ocho o nueve era la última leche que él tomaba, y de ahí hasta la mañana siguiente. Y ahí él empezó ya a tomar relleno. Que era la leche Purita no más, porque ni pa' Nido me alcanzaba (risas).

## **ENTREVISTADOR**

Para terminar estas dos últimas preguntas respecto del tiempo actual ¿cómo definiría usted su relación actual con la comida?

## **MADRE**

Mire, nosotros en ese sentido no... económicamente yo he tenido que estar apretando por un lado y... como me dieron la beca de la Junaeb, yo con esa plata tenía que comprar comida como para el mes para mí y para Renato. Entonces lo que más comíamos era lo más fácil porque yo no podía andar preparando caldo o comidas más difíciles, una por el tiempo y otra porque Renato es también medio... medio complicao. Por eso la mayoría de las cosas son comidas secas, tallarines, arroz, pollo.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo sería entonces su relación con la comida?

## **MADRE**

Yo para la cocina soy mala.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y para comer?

## **MADRE**

Para comer... como lo que (3"). Igual como... como un poco más de lo normal en ese sentido como un plato, la cantidad normal, pero... pero si está rica, puedo comerme un poco más (risas).

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo definiría usted la relación actual de Renato con la comida?

## **MADRE**

Ha estado muy ansioso. Lo he notado que... pero pa' ciertas cosas, pa' ciertas comidas no más, porque, porque pa' otras hay que... que hacerlo loco, o sea, que hay que inventarle que esto no tiene esto pa' que pueda comer porque si no, no se la come (3"). Él en un momento, él estaba bien hasta que... igual, empezó a subir de peso (4"). Pero en general Renato no es malo para comer.

## **FIN ENTREVISTA 2**

### ENTREVISTA 3

### MADRE Y PADRE DE CAMILA

#### ENTREVISTADOR

¿Cómo se conocieron?

#### MADRE

Trabajando ahí en la feria, yo trabajaba con una comadre y él trabajaba al lado. Ahí empezamos a conversar... nos empezamos a conocer... eso.

#### PADRE

Ahí se dieron las cosas, o sea, de a poquito así (4''), por, por las fuentes de trabajo, o sea, trabajábamos más o menos cerca, en los mismos locales. De ahí se fueron dando las cosas, nos fuimos conociendo y... más o menos fuimos tanteando cómo iba la relación, y de ahí, pensamos en hijos al futuro (2''). O sea, que nos programamos para tener una bebé, porque conversamos primero.

#### ENTREVISTADOR

¿Cómo fue su relación de pololeo?

#### MADRE

Bien.

#### PADRE

Bien (3''). Porque... cómo le dijera... tenemos buena comunicación, nos llevamos bien... y, y bonita la relación po.

#### ENTREVISTADOR

¿De qué manera ustedes solían demostrarse el cariño?

#### MADRE

(Piensa. Risas) de repente nos poníamos a jugar. Es que siempre andamos leseando nosotros, como que así lo hacemos.

**PADRE**

Siempre andamos bromeando, siempre echando la talla. De repente hemos tenido problemas, como toda pareja, porque todas las parejas aunque digan: no, yo nunca he tenido problema, no. Nosotros la pasamos bien porque tenemos los dos, así como que somos infantiles los dos. Que bromeamos, que ella me lesea a mí, que yo la leseo a ella, siempre echando la talla así, nos portamos como niños, pero... igual ha habido problemas pero...superables.

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo juegan?

**PADRE**

Con bromas así.

**MADRE**

De repente cosquillas, de repente estábamos con la niña, que ella se tira arriba de él... después yo... y así empezamos a jugar po, puras cosas así.

**PADRE**

Anda bien la cosa.

**ENTREVISTADOR**

¿Siempre se han demostrado el cariño de esa forma?

**PADRE**

Sí, antes igual.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo fue el momento en que decidieron ser padres?

**MADRE**

Un día así me dijo: tengamos un hijo. Ya, le dije yo.

## **PADRE**

Entonces fue mutuamente el acuerdo. De ahí cuando se lo planteé, lo conversamos y... fue como programado, así ya, ya, ya, ya (3"). Sonrisa). Inclusive sacábamos la cuenta de la fecha, pa' cuándo va a nacer, si pal verano o pal invierno (risas de ambos). Si lo conversamos... lo que no sabíamos era si era hombre o mujer porque nos llevábamos leseando que le vamos a poner así, el sobrenombre, pero bien. Y problemas han habido como toda pareja. Y hasta el momento nos hemos mantenido siempre preocupados de ella, ambos. Así que bien, bien, bien la cosa.

## **ENTREVISTADOR**

¿Por qué razón le planteó que tuvieran un hijo?

## **MADRE**

(Risas) no sé. Bueno, yo tengo otra niña, la mayor. En ese tiempo estábamos juntos porque mi hija mayor vivía en el campo, estaba a cargo de mis papás, y fue así como de repente (2"), sin pensar en nada le dije no más (2"). Después como que pasó un tiempo y después él me dijo a mí. Dejamos pasar harto tiempo igual.

## **PADRE**

Y después ya cuando yo vi que la relación duró más... porque los pololeos, usted sabe cómo son ahora, puede durar una semana o veinte días y después cada uno pa' su lado. Entonces, ya cuando vimos que pasábamos más juntos, que la cosa era más seria, que ambos nos llevábamos bien, decidimos. Ahí fue, más o menos, cuando planificamos.

## **ENTREVISTADOR**

Dice que llevaban poco tiempo de pololeo cuando lo plantearon por primera vez.

## **PADRE**

Al principio, cuando ella me lo planteo.

## **MADRE**

Un año yo creo.

## **PADRE**

No, llevábamos meses cuando tú me lo planteaste.

**MADRE**

(Piensa. 4") no sé, como seis meses.

**PADRE**

Por ahí, porque fue en, en verano que nos conocimos y después, por ahí, fue en invierno cuando tú me los planteaste. Por ahí. Unos seis meses cuando ella me dijo...

**ENTREVISTADOR**

¿Y cuando usted lo planteo fue cuando realmente se pusieron de acuerdo?

**PADRE**

Sí, ahí nos pusimos más de acuerdo. O sea, cuando vimos la seguridad ya, porque eso era lo que iba a quedar, porque no íbamos a tener un hijo así no más y después cada uno pa' su lado... o sea, eso era lo que trataba, que sea unida la relación. No dejar a la niña así, que esté con el mambo ¿me entiende? Entonces eso era lo que yo le planteaba a ella al principio, cuando me lo planteo ella. Porque hijos uno puede tener en cualquier momento, pero la idea es que esté con alguien, que se críe con alguien, porque usted sabe que el cariño es distinto a... fue con más seguridad cuando lo decidimos.

**ENTREVISTADOR**

Me iba a decir que el cariño es distinto ¿Cuándo es distinto?

**MADRE**

Cuando están separados los papás.

**PADRE**

Sí po, distinto. Si hubiésemos tenido un hijo así, por ejemplo cuando lo planteó ella a los seis meses, y si hubiera terminado la relación ahí, entonces hubiera sido como fome, que uno por allá, que el otro por acá... no sé po, por eso queríamos algo más serio, más unión pa' los tres.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo se imaginaban ustedes que era ser padres?

**MADRE**

Bueno, yo ya sabía, ya tenía a la mayor ya.

**PADRE**

Yo también tenía más hijos, o sea, ya teníamos experiencia. Lo que había que ver era que la relación durara no más (2''), y esperar lo que fuera, hombre o mujer, pero igual estábamos... en esa parte estábamos preparados ya.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué hizo usted cuando se enteró que estaba embarazada?

**MADRE**

Le conté al tiro a él (risas). No po, yo ya sabía ya, estaba tranquila (2''). Estaba contenta (3'').

**ENTREVISTADOR**

¿Y lo buscaron mucho tiempo?

**MADRE**

No, no, no fue mucho tiempo.

**ENTREVISTADOR**

¿Y usted qué hizo cuando se enteró que ya estaba embarazada?

**PADRE**

Yo más o menos presentía. Yo se lo había dicho a ella. Estábamos en Santiago en ese entonces. Porque yo tenía los síntomas, no sé si es real o no es real pero yo tenía los síntomas, los vómitos, el mareo, yo sentía todo eso. Y yo le decía a ella: estoy embarazá. Tú tuviste un atraso en ese entonces, y hasta el último, cuando una tía la llevó allá al Sotero del Río pa' confirmar, ahí le dijeron que tenía un par de semanas ya (3''). Y cuando me dijeron así, como que quedé así...

**MADRE**

Helado.



**PADRE**

Claro, como que quedé así (gesto), o sea, contento sí, pero como que me pilló de sorpresa (3"). Quedé como impresionado.

**ENTREVISTADOR**

Ya que lo habían pensado y querían tener un hijo en ese momento ¿qué era lo que específicamente querían y buscaban?

**PADRE**

¿Tú qué pensabas que era?

**MADRE**

Yo pensaba que era un niño.

**PADRE**

¿Hombre? (madre asiente). Yo también pensaba que era hombre, inclusive pensaba en el nombre que le iba a poner, cómo se iba a llamar y todas las cuestiones. Pero siempre la idea, hasta el final, de que era un hombre.

**ENTREVISTADOR**

Hasta el final.

**MADRE**

Eso pensaba yo. Igual me hice la ecografía y era niña (risas. 4"). Era otra niña.

**ENTREVISTADOR**

¿Hubo complicaciones de algún tipo o dificultades durante el embarazo?

**MADRE**

No, nada.

**PADRE**

No. Como si yo tuviera a alguien, como que alguien no estuviera de acuerdo...

**MADRE**

En ese tiempo estábamos en Santiago trabajando con un tío. Vivíamos en la casa de él...

**PADRE**

Teníamos trabajo, teníamos techo, teníamos todo (3"). No, complicaciones nada, ni de salud, ni económicas, gracias a Dios.

**ENTREVISTADOR**

¿Allá en Santiago vivían con su tío?

**PADRE**

Allá vivíamos con él. Estuvimos como... tres meses allá viviendo, tres meses.

**MADRE**

Estaban mis tíos, mis tías, mis primas. Teníamos una pieza abajo nosotros, en el sótano. Esa casa era como de tres pisos. Entonces estábamos ahí nosotros y me levantaba temprano a trabajar con mi tío.

**ENTREVISTADOR**

¿Estaban solos los dos o con los hijos que ya tenían?

**MADRE Y PADRE**

No, no.

**MADRE**

Estábamos solos.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué edad tenían al momento de ser padres de Camila?

**MADRE**

Tengo 25 años... ¿21?

**PADRE**

¿Qué edad tenía quién? ¿Nosotros? (entrevistador asiente. 11'') ¿39 o no? (madre asiente) 39. ¿39 tenía? (5'').

**MADRE**

Sí, porque la Camila va a cumplir 5 el lunes (10''). Sí.

**PADRE**

39.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo se imaginaban ustedes que iba a ser Camila?

**MADRE**

No sé (risas).

**PADRE**

O sea... de qué manera... bueno, como pensaba yo que iba a ser hombre, pensaba que iba a ser inquieto, que iba a ser... todo lo que ha sido, pero es que ahora ha sido pero en versión mujer. Inquieta, que tiene personalidad la niña. Yo me la imaginaba así, pero en versión hombre ¿Y tú Maca? (risas de madre).

**MADRE**

No, que iba a ser tranquila así como la otra niña y salió todo lo contrario. La Ale, la mayor es más tranquila que la Camila... no (sonrisa), es muy inquieta.

**ENTREVISTADOR**

¿Es inquieta aquí en la casa?

**MADRE**

En todos lados (3''). Por ejemplo a la mayor yo le digo: siéntate aquí, y aquí se queda, pero la chica no. No aguanta ¿cierto? Ni cuando está acostá. Yo la acuesto como a las nueve. La acuesto y ella quiere ver los monitos po, pero se levanta, se acuesta, se levanta, se acuesta a cada rato po (3''). Es muy inquieta.

**ENTREVISTADOR**

¿A quién pensaban que iba a parecerse?

**MADRE**

Por ejemplo cuando nació, yo le dije que se parecía a la hija de él, a la Andrea (risas).

**PADRE**

Yo pensaba que si era mujer se iba a parecer a ella, porque siempre tienen los rasgos de la mamá no más. Yo creía que iba a salir parecida a ella.

**ENTREVISTADOR**

Pero antes de verla ¿Usted cómo se la imaginaba?

**MADRE**

No.

**ENTREVISTADOR**

¿Nunca se la imaginó? Algunos rasgos...

**MADRE**

No. No, nunca.

**PADRE**

Lo que pedíamos nosotros era que naciera sanita no más, si era hombre o mujer, pero que naciera sanita (4"). Si era hombre yo me lo imaginaba así, que iba a ser así como yo, yo te decía que iba a ser así... inclusive tenía un nombre especial ya (risas de ambos).

**ENTREVISTADOR**

¿Cuáles eran los nombres que tenían?

**MADRE**

(Risas) pero por puro inventar.

**PADRE**

Se iba a llamar Pipiripao (risa explosiva de ambos). Cuando se presentara en el colegio: Pipiripao Ramírez, presente (risas de ambos).

**ENTREVISTADOR**

¿Y los demás nombres?

**PADRE**

No, no pensamos en los nombres.

**MADRE**

Los hermanos le pusieron el nombre, los hijos de él (6").

**PADRE**

La hija mía. Pero de acuerdo de ella sí po. Ya cuando nació se empezó a pensar en el nombre.

**ENTREVISTADOR**

¿Ustedes quisieron saber el sexo de su bebé antes que naciera?

**MADRE**

Yo... yo sí (sonrisa). Es que él justo no pudo entrar porque (sonrisa), porque justo ese día le dije: ah! me van a llamar después, y va a buscar un café y justo me llamaron. Y ahí le pregunté (2"), y después le dije.

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo fue su reacción?

**PADRE**

Buena igual... igual estaba contento (3"). Sí (4"). Yo quería un hombre, pero si era niñita igual no más, si era mujer o no, igual.

**ENTREVISTADOR**

¿Y su reacción cómo fue?

**MADRE**

(Risas) Otra niñita (risas de ambos). Porque yo ya tenía una niñita... pero dije: ya, ya otra niñita, no importa.

**ENTREVISTADOR**

¿Por qué quisieron saber el sexo de su bebé?

**MADRE**

Yo igual, en el primero igual pregunté. Con la mayor también pregunté (2"). Pa' estar más preparados yo creo.

**PADRE**

Pa' comprar las cosas y estar más preparados. Hombre o mujer tenerle las cosas.

**MADRE**

Claro (3"). Aunque igual estaba la duda, porque hay muchas personas que igual... les dicen que va a ser niñita y al final... es un hombre po. Así que igual estábamos con la duda (4").

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo fue o cómo cambió su relación de pareja durante el período de embarazo?

**MADRE**

El pasaba lo mismo que yo no más (risas). Él andaba con todos los síntomas po.

**PADRE**

Andaba... no sé si será real eso o no. A ella le cuento, yo pasaba con los mareos, con... ¿qué es lo que más me daba?

**MADRE**

Antojos... andaba comiendo, que quería comer esto.

**PADRE**

Pero más eran los mareos. Pero yo por eso, cuando ella me decía: no, no estoy embarazá, al principio... ¿cuando llevabai cuánto?... dos meses no más, yo le decía: no, si estay embarazá, le decía. Si yo pasaba con vómitos, en la noche me levantaba a vomitar. Y mareao así, con antojo (risas de ambos). Si fue raro.

**MADRE**

Y pasaba comiendo... mi tío trabajaba vendiendo empanada, y entonces él se iba como a las cinco de la mañana con él, y allá comía pasteles, manjar, empaná. Y yo nada po.

**PADRE**

Quizá eso, quizá será un mito o no, pero... no sé.

**ENTREVISTADOR**

¿Los mareos y los vómitos duraron todo el embarazo?

**PADRE**

No, al principio. Y después igual, igual los mareos.

(Se interrumpe la entrevista debido a que los niños entran al lugar)

**ENTREVISTADOR**

Le estaba preguntando sobre su relación de pareja durante el embarazo...

**MADRE**

Buena (3"). Al menos yo encuentro que fue buena (2"). Nos llevamos bien, al menos es como raro cuando peleamos.

## **PADRE**

Pero cuando peleamos, peleamos eso sí (risas de ambos), como le dije antes, como toda pareja. lo que pasa es que a nosotros nos dura más el enojo eso sí... unos dos o tres meses (risas de madre).

## **ENTREVISTADOR**

¿Son muy fuertes las peleas que dura tanto el enojo?

## **MADRE Y PADRE**

(Asienten).

## **ENTREVISTADOR**

¿Y siempre han sido así las peleas o con el tiempo han ido siendo más fuertes?

## **PADRE**

Siempre han sido así, peleas así. No por el embarazo o cosas así. Siempre hemos tenido, que somos los dos más o menos cortantes así, que, que ninguno de los dos quiere ser dominado por el otro... entonces cuando andamos bien, terminamos bien la relación y todo, pero cuando llega el momento cuando quiere dominar uno más que otro, ahí...no, bien. Y ahora con la niña... bien la relación porque somos bien apegados a ella, bien preocupados de ella.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo vivió usted el parto de su hija?

## **PADRE**

En ese momento no estaba, estaba trabajando yo cuando... al momento del parto no alcanzaba a llegar. Yo trabajaba en el campo así que no... me llamó un telefonazo ella no más y me dijo... o sea me dijo: nació la niña. Bueno, no alcancé a llegar pero yo, yo contento.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y después fue a verla, pudo llegar?



**PADRE**

Sí, llegué.

**MADRE**

En la noche.

**PADRE**

En la noche.

**MADRE**

Entró como con la chiva de que iba a dejar un jugo (risas), y ahí entró. Bueno, que estuvo un ratito no más y se fue.

**ENTREVISTADOR**

¿Y usted cómo vivió el parto?

**MADRE**

Normal... fue parto normal. Nada, yo antes había estado en parto normal así que... yo tenía la experiencia ya po (4"). Al rato ya estaba caminando.

**ENTREVISTADOR**

¿Lo vivió acompañada de alguien?

**MADRE**

No. Mi mamá fue porque ella quería entrar, pero resulta que el guardia le dijo: no, pero si ya está la mamá con ella. Pero cómo si yo soy la mamá, así que no la dejó entrar. Así que yo estaba sola.

**ENTREVISTADOR**

¿Hubo alguna complicación o dificultad durante el parto?

**MADRE**

Sí, como que se empezó a enredar el cordón, porque yo me acuerdo que la niña me decía: no, no puje, no puje, no puje que estaba media enredaita. Pero ahí pasó y... ya salió todo bien al final po.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué le produjo a usted esa situación?

**MADRE**

Eh... no sabría decirle porque eso fue justo al momento del... parto ya po. No, en la ecografía no salía ninguna cuestión, nada. Así que no sabría decirle qué me produjo.

**ENTREVISTADOR**

¿Usted tenía alguna rutina con Camila durante los primeros días y meses de vida?

**PADRE**

¿Una rutina?... ¿yo con ella? Como ser que me gustaba que durmiera conmigo. Dormía aquí (gesto), siempre se dormía arriba de mi pecho.

**MADRE**

Cuando dormía al medio siempre se corría pal lado de él, siempre.

**PADRE**

De chiquitita... la poníamos al medio, ella me buscaba y se ganaba aquí (gesto), dormía arriba mío. Esa fue la rutina que tenía con ella po.

**ENTREVISTADOR**

¿Usted tenía que hacerla dormir en brazos para llevarla a su pecho?

**PADRE**

No... no, porque ella tomaba la papa y después, ella me buscaba pa' dormir así, cuando yo llegaba ella me buscaba.

(Se interrumpe la entrevista debido a que llegan a buscar a uno de los niños que se cuidan en esta casa)

### **ENTREVISTADOR**

Me estaba contando que Camila dormía sobre su pecho (padre asiente) ¿Usted tenía alguna rutina con Camina cuando ella era un bebé?

### **MADRE**

(Piensa. 3'') No sé... andaba siempre con ella po (2''). Sí, eso. Bueno, si yo estaba todo el día con ella porque Manuel trabajaba, estaba todo el día con ella... que salíamos, que... bueno, pa' todos lados juntas (sonrisa), como tenía que ser... y eso.

### **ENTREVISTADOR**

¿En qué consistía la comunicación que usted tenía con su hija?

### **MADRE**

Bueno, yo siempre le hablaba... le conversaba y ella hacía un gesto, como toda guagua (8'').

### **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo era la comunicación que usted tenía con su hija?

(Se interrumpe la entrevista por la aparición de los niños)

### **ENTREVISTADOR**

Le estaba preguntando por la comunicación con su hija.

### **PADRE**

También le hablaba, así, y me entendía ¿no es cierto?, cuando estaba chiquitita me...papá, así, papá. Pero buena la comunicación porque me conocía, yo llegaba de la pega y al tiro me iba, me decía (5'').

### **ENTREVISTADOR**

Ahora con respecto a la alimentación ¿cómo se daba cuenta usted que su hija tenía hambre?

### **MADRE**

(3". Risas) Es que se ponía a llorar... vez que lloraba... bueno, no era tan seguido. La revisaba po, si estaba hecha o tenía, le molestaba algo, no era. Entonces ahí le ponía el pecho pa' que tomara leche, y ahí se quedaba tranquila. Se quedaba tranquilita.

### **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo se daba cuenta usted que ella tenía hambre?

### **PADRE**

Eh... por los llantos ¿se refiere usted cuando guagüita? (entrevistador asiente). Por eso, cuando lloraba. Como que lloraba y yo le decía: sabí, que debe tener hambre. Desde chiquitita ha sido buena pa' la leche y pa' comer. Ahora no po, porque ahora habla, exige o lo saca ella no más (risas de ambos).

### **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo lograba entender usted que ese llanto era de hambre?

### **MADRE**

Es que de por sí no era tan llorona (2"). No, no lloraba mucho.

### **PADRE**

Lloraba únicamente cuando tenía hambre. Uno ya sabía ya. Entonces ya cuando lloraba era porque...y ya cuando lloraba mucho era por, porque...

### **MADRE**

Cuando le dolía algo.

### **PADRE**

Cuando le estaban saliendo los dientes... eso ¿una vez qué fue? ¿un dolor de oído parece o no? Te acordai que una vez que...

**MADRE**

(dice algo inentendible)

**PADRE**

Pero no... era rara vez que lloraba... cuando tenía hambre no más.

**ENTREVISTADOR**

¿Alimentaban a Camila cada cierta cantidad de horas o solamente cuando tenía hambre?

**MADRE**

No, no, no. Cada ¿tres horas?...sí.

**ENTREVISTADOR**

¿Y coincidían esas horas con el momento en que a ella le daba hambre?

**PADRE Y MADRE**

Sí (risas de ambos).

**PADRE**

Era como un reloj (risa explosiva de ambos). Era como un reloj la niña.

**MADRE**

De repente diez minutos antes... pero eso.

**ENTREVISTADOR**

¿Y tomaba harta leche?

**MADRE**

No, ella tomó hasta los dos meses no más. Después ya era... la leche del consultorio no más po.

**ENTREVISTADOR**

¿Por qué razón ella tomó pecho hasta los dos meses?

**MADRE**

Porque, porque yo no tenía... no tenía leche no más po. Y la mayor también tomó dos o tres meses.

**ENTREVISTADOR**

Además del cambio del pecho a la mamadera ¿hubo algún cambio en su alimentación?

**MADRE**

Ahí era como cada cuatro horas, una cosa así.

**ENTREVISTADOR**

¿Y quedaba igualmente saciada?

**MADRE**

No. De repente quedaba con hambre y me buscaba la pechuga pero... o sea, no le podía hacer de nuevo otra más po. Así que ahí tenía que tomarla en brazo pa' que no llorara.

**ENTREVISTADOR**

¿Lograba hacer que no llorara?

**MADRE**

Sí, sí. Ahí sí se quedaba tranquila o se quedaba dormida de repente.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo se modificaba el comportamiento de su hija al momento de darle leche?

**MADRE**

No, ahí quedaba tranquilita (risas).

**PADRE**

Dormía no más (risas).

**ENTREVISTADOR**

¿Usted qué sentía al darle leche?

**MADRE**

No que... (5") ¿Qué sentía yo? (entrevistador asiente). Que... (4") quedaba tranquilita no más y... y... que no siguiera llorando (3"). Eso.

**ENTREVISTADOR**

¿Y usted la alimentaba?

**PADRE**

Sí, a veces.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué sentía usted cuando la alimentaba?

**PADRE**

Cuando me mandaba ella, me decía: hácele la leche tú que yo estoy acupá, que estoy lavando. Y ahí la hacía pero... eh... que quedara bien la niña po, o sea, que quedara su alimentación al día.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué hacía usted después de alimentarla?

**MADRE**

Yo estaba todo el día sola con ella, él no pasaba en todo el día en la casa, así que le daba la leche, de repente después me ponía a ver tele y ella durmiendo, si no dormíamos las dos (2"). Y después el llegaba ahí, y había que preparar la once y todo (5").

**ENTREVISTADOR**

¿Cuánto tiempo pudo estar usted exclusivamente con su hija?

**MADRE**

Bueno, ella es bien apegá a mí (2". Risas), encuentro que es más apegá a mí que a él (3").

**ENTREVISTADOR**

¿Y cuánto tiempo estuvo usted con su hija sin la necesidad de salir a trabajar?

**MADRE**

No yo... (4"), yo estaba siempre en la casa, si salía él no más a trabajar... de repente quedaba una tarde sola... ahora que, el año pasado que me puse a trabajar no más y la cuidaban aquí po (2"). Pero no. Bueno, que pasaba la mañana aquí y la tarde en el colegio, de las dos a las seis... de repente a ea hora yo ya estaba aquí. Al principio empecé a trabajar en la noche, así que ella quedaba sola en la noche. Y, y después cambié de mañana y me iba cambiando de mañana y tarde. Entonces ahí quedaba con mis papás como él también trabajaba, ahí quedaba con ellos.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo eran estas noches en que usted no estaba? ¿Ella dormía bien?

**MADRE**

De repente, sabe que yo llegaba en las mañanas y estaba durmiendo con mi hermano (risas), siempre, dormía con mi hermano. Y ahí la pasaba pal matrimonio.

**ENTREVISTADOR**

¿Dormía con su hermano porque se despertaba durante la noche?

**MADRE**

Se despertaba en la noche y ella solita se iba pa' allá.

**ENTREVISTADOR**

Y cuando era lactante todavía ¿qué pasaba en las noches?



**MADRE**

No, yo estaba en la casa (4”).

**ENTREVISTADOR**

¿Y cómo era el dormir?

**MADRE**

La Camila como a los... a los tres o... tres meses y medio ya durmió toda la noche (3”). Era rara la vez que no despertaba en la noche.

**PADRE**

Era tranquilita.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo fue la relación de pareja durante el primer año de vida de Camila?

**MADRE**

Buena, como antes.

**PADRE**

No cambió en nada. Seguimos unidos igual y preocupados de la niña (2”). Pasábamos más apegados igual... y siempre preocupados de la niña (3”). Siempre preocupados de la niña, si ambos hemos sido más apegados que... de la niña ahora que los hijos anteriores. Ella misma a sido más apegada ahora de la niña y yo también, más apegado ahora de la niña que antes, de los hijos anteriores.

**ENTREVISTADOR**

Para terminar les quería hacer las últimas preguntar que están referidas al tiempo actual, por lo que les pido que me cuenten ¿cómo definiría usted su relación actual con la comida?

**PADRE**

¿En cuanto a la niña?

## **ENTREVISTADOR**

No. La relación que tiene usted con la comida.

## **PADRE**

Eh... ¿cómo, en qué sentido? ¿Como si soy bueno para comer o cosas así? (entrevistador asiente). Yo soy bueno pa' comer (risas), bueno pal diente, como dicen los chilenos, y como en la noche y... y... bueno pa' comer, dentro del día soy bueno pa' comer, a la hora de almuerzo... bueno pa' comer, soy bueno pa' comer.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y come de todo?

## **PADRE**

Sí. Sí de todo. No soy regodeón pa' comer.

## **ENTREVISTADOR**

Y usted ¿cómo es su relación con la comida?

## **MADRE**

Sí, también. Bueno, cuando estuve trabajando me puse mala pa' comer. Y ahora como que... que como lo que hay que comer no más, de repente un pan, o su comida... eso.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo definirían ustedes la relación que tiene Camila con la comida?

## **MADRE**

Ah... no. La Camila es muy buena pa' comer. Lo que tiene la Camila es que yo creo que come muy rápido, a lo mejor por eso no queda satisfecha.

## **PADRE**

No. Es que come y come. Es independiente de que coma rápido. Puede tomar once y...

**MADRE**

Al ratito ya está pidiendo leche o pidiendo pan o cualquier cosa pa' comer.

**PADRE**

Y ahí nosotros ahora la hemos ido frenando: tomái once y no tomái leche, o tomái leche y no tomái once, porque... come, come, come, entonces por eso. Entonces pa' cuidarla también, como se estaba controlando en el consultorio... y ahora lo que se le ha metido más son las ensaladas.

**ENTREVISTADOR**

¿Ella come de todo?

**MADRE**

De por sí... sí come de todo.

**ENTREVISTADOR**

Me decía que comía rápido...

**MADRE**

Sí. Como que no termina una cuchara y ya se está echando la otra. Como que no mastica bien...

**PADRE**

Es que es igual que yo. Yo como rápido.

**FIN ENTREVISTA 3**

## ENTREVISTA 4

## PADRE DE ANTONIO

*La madre no está presente durante la entrevista debido a que el niño vive solamente con su padre y la pareja actual de él desde comienzos de este año. La madre vive en otra ciudad.*

### ENTREVISTADOR

¿Cómo se conocieron?

### PADRE

Nos conocimos en Santiago mientras éramos estudiantes... yo la conocí en la universidad a través de una amiga (3"). Yo entré a estudiar psicología... el año... entré a estudiar el 2004 y nos conocimos cuando yo, yo estaba en primer año (2"). Ella estudiaba diseño y era muy llamativo verla porque era del grupo que hacía show en la universidad (risas)... se paseaban por las distintas facultades (4"). En un carrete nos presentaron y la empecé a llamar (sonrisa).

### ENTREVISTADOR

¿Así comenzó la relación?

### PADRE

No. O sea así partimos conociéndonos, como partiendo una relación de amistad porque yo soy muy cortao, además en ese tiempo como que no estaba interesado en alguna relación con una mujer (sonrisa. 4"). La verdad es que... que, que desde mi adolescencia me llamaron la atención los hombres y, y había tenido un par de... no fueron relaciones... eran como encuentros sexuales con hombres de mi edad. Entonces nos hicimos amigos y salíamos juntos. Esta amiga que nos presentó se salió de la carrera y después intentó estudiar muchas cosas y nunca terminó nada. Yo perdí contacto con ella. La Dani aún tiene contacto con ella.

### ENTREVISTADOR

¿Dani es la mamá de Antonio?

### PADRE

Sí... la mamá (5").

## **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo sucedió que del interés por los hombres, ustedes establecieran una relación con la mamá de Antonio?

## **PADRE**

Nosotros pololeamos, pololeamos varios años, de hecho vivimos juntos. En un carrete en casa de otro amigo estábamos conversando hasta que, como que en ese momento nos vimos distintos, yo me acuerdo que ahí ella me pareció una mujer atractiva, con un cuerpo atractivo. También ayudó que estuviéramos tomando en un carrete (sonrisa). Así que le propuse que nos fuéramos, que, que si se quería ir, y me dijo que sí (3"). Y nos fuimos, nos fuimos juntos. Andaba con plata así que caminamos por Bellavista y entramos a un motel... eso.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo fue la relación de pololeo?

## **PADRE**

Uf! (5"). Hubo de todo pero, pero la sensación que me queda hoy es de un caos... al principio todo muy bien, lo pasábamos muy bien, pero después se convirtió en una relación con una dependencia muy grande (4") hubo malos tratos... agresiones... hubo, hubo mucho... terminamos tratándonos muy mal (4"), muy mal. Unos pendejos.

## **ENTREVISTADOR**

¿De qué manera se demostraban el cariño?

## **PADRE**

¿En la pareja? (entrevistador asiente), Yo siempre he sido cariñoso, con ella fui muy cariñoso, con mi pareja soy cariñoso... con el Antonio soy cariñoso. Pero en ese tiempo nuestra relación era de cabros chicos (2"), nos divertíamos, salíamos, íbamos a un pub a tomar algo y nos llenábamos de cosas... hacíamos muchas cosas. Pasábamos mucho tiempo juntos. Sexualmente descubrimos juntos lo que era una pareja... así que en eso giraba nuestro día (risas).

## **ENTREVISTADOR**

Yo planteo una la pregunta por el momento en que decidieron ser padres, pero sería mejor preguntarle si ustedes decidieron ser padres...

**PADRE**

No (sonrisa). Fue un accidente por puro irresponsables.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué opinaban sus familias de que ustedes formaran una nueva familia?

**PADRE**

Por mi parte fue complejo porque, porque... mis papás como que volvieron a vivir lo que pasaron ellos conmigo (3"). En mi casa hubo hartoo llanto y... como que se decepcionaron. Pero sabios los viejos porque... porque ellos me condicionaron su apoyo económico. Me dijeron que ellos me iban a apoyar en lo que necesitara con Antonio siempre cuando no dejara de estudiar. Yo además entendí que eso implicaba no echarme ningún ramo más, y por supuesto, que no debía atrasarme en salir.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo se imaginaba usted que era ser padre?

**PADRE**

Uf! difícil. En mi papá siempre vi la dificultad de ser padre. Era como... como que él (3"), no sabía y trataba racionalmente de crear un rol que él entendía de cierta manera, porque con su padre también fue complicado (sonrisa). Yo entendía que era difícil pero me imaginaba que era muy bonito, además de ser útil para mí.

**ENTREVISTADOR**

¿Por qué útil?

**PADRE**

Por esto que te conté de mi indecisión frente a lo sexual y a que estuve varios años con una depre súper importante. Entonces... en mi imaginario era como terminar con todo lo que me hacía no estar presente (3"), pensar en ser padre era como volver a vivir en... en la realidad (5"), de nuevo. Era dejar de ensimismarme, dejar... porque me encerraba en mi interior sin necesitar a nadie... Lo he pensado bastante, porque yo sí quería un hijo... ¿por qué lo quería? Porque... era una, era la forma de escaparme de morir por la depre.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo es eso?

## **PADRE**

Eh! (5''). En la adolescencia comencé a desarrollar síntomas depresivos que se volvieron cada vez más intensos, también conductas de riesgo... y, y permanentemente ideación suicida (3''). En ese momento no sabía, no podía hacer nada con los niveles de angustia que tenía (4''). Entonces imaginarme un hijo era escapar de todo eso... ¡uno es tan ingenuo!

## **ENTREVISTADOR**

¿Por qué ingenuo?

## **PADRE**

(Piensa. 4'') Tú bien sabes que uno le otorga mucho valor a ciertos acontecimientos, como que así, así fuera posible estar más tranquilo (5''). Yo pensaba que con un hijo iba a cambiar... no sólo con un hijo, sino que con el hecho de, de tener pareja y vida de pareja... yo pensaba que lo que me pasaba con los hombres iba a cambiar (3''). Por supuesto que eso no cambió, no cambió... y se me hizo más difícil aceptarlo (4''). Después entendí que eso no era por ser homosexual... era por otras situaciones que me sobrepasaban en ese momento.

## **ENTREVISTADOR**

¿Qué hizo cuando se enteró que su pareja estaba embarazada?

## **PADRE**

Nos enteramos después de realizar el examen de sangre. Me acuerdo que habíamos pasado por varios sustos antes... de hecho habíamos comprado como dos veces antes los test de embarazo, pero era negativo (4''). No, no era negativo. Lo que pasaba era que la Dani justo después de comprar los test, le llegaba la regla, así que nunca fue necesario utilizarlos. Esa vez fue diferente porque logramos realizarlo en la casa de una amiga... y, y salió positivo (3''). Igual fuimos al doctor y nos mandó a hacer el examen de sangre... eso fue, fue... como algo que... algo como un lapsus. Lo digo porque yo fui a buscar el resultado a la clínica y, y me fui pa' la casa... pero cuando lo abrimos no entendimos nada, así que lo dejé por ahí para ir a preguntar al otro día a Megasalud (sonrisa), eso, además nos trajo tantas peleas... yo creo que nos dimos cuenta que éramos unos tontos, unos ignorantes, así como era lógico que fuéramos porque teníamos 20 y 21 años (2''). Un lapsus porque el informe con el resultado lo llevé pa' mi casa y no sé cómo pasó, en qué momento lo boté, pero tuve que meterme de cabeza a la basura del edificio para buscarlo hasta que lo encontré entre cáscaras de tomates y restos de comida (sonrisa).

## **ENTREVISTADOR**

¿Qué hizo con el resultado?

## **PADRE**

Tuve que ir yo a Megasalud y preguntarles a las personas que trabajan ahí, unas enfermeras... Ellas me felicitaron porque iba a ser papá (4"). Cuando nos juntamos con la Dani fue terrible, nunca la había visto así, con tanto descontrol.

## **ENTREVISTADOR**

¿Ella perdió el control?

## **PADRE**

Sí (2"), ella se transformó por primera vez ahí... después de eso ella empezó a sufrir crisis como histéricas, con agitación y gritos... agitación psicomotriz que no se terminaron nunca más mientras que estuvimos juntos.

## **ENTREVISTADOR**

¿Este descontrol era frecuente?

## **PADRE**

No. No tan frecuente (2"). Tenía que llegar Help a inyectarla... así era la única forma de calmarla (4"). Estaba embarazada y como que no cachaba que tenía que cuidarse, hacerse responsable de nuestro hijo.

## **ENTREVISTADOR**

Justamente quería preguntarle por complicaciones del embarazo...

## **PADRE**

Esas... no solamente en el embarazo sino que siempre que estuvimos juntos fue así. No sé si te ha tocado ver la agitación psicomotriz en el Hospital de Día... eso era lo que hacía la Dani (2"). A medida que continuaba con las clases veía que ella necesitaba mucha ayuda, así que le insistí que fuera donde un psicólogo. Por la universidad conseguí que la atendieran... no duró mucho. Un día me contó en la micro que ella creía que había sido abusada. Después de eso no fue más al psicólogo. Así que toda historia muestra que los principales problemas o complicaciones que hubo durante el embarazo fueron emocionales, de ningún otro tipo. Yo creo que la Dani tiene personalidad limítrofe.

## **ENTREVISTADOR**

¿Por qué dice eso?



## **PADRE**

Porque tiene esas características sintomáticas. Por lo mismo es una persona muy difícil de tratar y de vincularse emocionalmente.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo se imaginaba a su hijo antes que naciera?

## **PADRE**

Igual, yo me lo imaginaba así, tal cual es. No tenía una idea distinta. En relación a su aspecto físico siempre pensé que tomaría los rasgos característicos de mi familia. Todos somos muy parecidos. Además... que lo que imaginaba desde las ecografías aparecía y era posible verlo, la boca y los ojos bien grandes (3"), también... después yo podía identificar en el Antonio cuando guagua, cosas que eran mías... muy observador, muy de piel y ya más grande reflexionaba sobre las cosas, era muy impactante para mí verlo con actitudes mías.

## **ENTREVISTADOR**

¿Por qué le resultaba tan impactante?

## **PADRE**

Porque uno se cuestiona cuanto de eso se está forzando en el niño y cuanto de ello hay, hay o ocurre de manera paulatina mediante el aprendizaje. Era muy impactante ese reconocerse uno en alguien que no es uno... por, por lo que inevitablemente uno termina por cuestionarse sobre el tipo de influencia que ejerce. También el deseo que uno puso ahí y con el cual el Antonio tenía que lidiar.

## **ENTREVISTADOR**

¿Pensaba entonces, que iba a parecerse a usted o que adquiriría rasgos de su familia?

## **PADRE**

Sí. Eh... la verdad... creo que no tenía a alguien en particular en la cabeza cuando pensaba en el Antonio, cuando, sino... eran los rasgos familiares característicos (4"). Yo pienso que... la verdad es que quería, necesitaba que no fuera como la mamá, con esa forma de relacionarse, con ese, ese descontrol, ni tampoco que fuera como su familia. En cierta medida necesitaba que tuviera los rasgos míos, de mi lado. Era como darle un lugar, un pertenecer a una familia que no tuviera lo que veía en la Dani. Que fuera distinto a ella (2"). Quizá por eso quería a un niño y no a una niña.

## **ENTREVISTADOR**

¿Quiso saber durante el embarazo el sexo de su bebé?

## **PADRE**

Sí... por lo mismo. Aunque en términos prácticos implica adquirir ciertas cosas y no otras para ir llenando el mundo al que lo traeremos. Uno juega con todo eso.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo es eso de ir llenando el mundo del niño?

## **PADRE**

Me refiero a comprar ciertas cosas, ropita determinada, juguetes específicos... todo eso en mi caso fue muy pensado. A los cabros que son papás hoy les debe pasar algo similar porque uno no tiene plata, entonces cuando piensa en gastar lo poco que tiene, al menos yo, lo meditaba bastante. Elegía el objeto indicado para el Antonio, el juguete preciso que yo quería (2"). Esto que te cuento siempre lo he encontrado muy decidor porque esa ropa, ese móvil o ese peluche se carga de todo lo que has pensado y has imaginado para el niño.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y qué es lo que usted había pensado?

## **PADRE**

(Sonrisa) en todo po, en todo lo que te he contado. En que me servía ser papá, en que sería un niño que no se parecería a su familia materna, que sí tendría mis rasgos, que, que sería mi hijo... como yo quería.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo fue su relación de pareja durante el embarazo?

## **PADRE**

Mal (piensa. 5"). Estaba pensando que imaginaba que mi hijo sería como yo quería, y quizá no está bien planteado eso porque, más que decir que yo quería algo, era decir que yo no quería algo y, sin embargo, seguía al lado de lo que no quería ¿se entiende? (entrevistador asiente).

## **ENTREVISTADOR**

Le estaba preguntando acerca de cómo fue su relación de pareja durante el embarazo, y usted me respondió que mal ¿por qué mal?

## **PADRE**

Porque, porque todo cambió po. La Dani cambió, se desencadenaron sus crisis y yo también cambié. Me puse distinto, empezamos a pensar distinto... ya éramos tres así que se terminaron las salidas, los amigos (3"). Nos alejamos bastante de los amigos. Como que se acabó la relación de pareja, de amantes y fuimos solamente padres.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo vivió usted el parto de su hijo?

## **PADRE**

Ha sido lo más hermoso que he vivido. Y muy fuerte emocionalmente. Me acuerdo de ir entrando a la sala, directo a la cabeza de la Dani, justo dio un grito al pujar que me dejó helado (2"). Después salió el Antonio y todo fue maravilloso, el momento en que lo dejaron en su pecho... cuando me lo pasaron envuelto para llevarlo a su cunita. Acompañé a la Dani y al Antonio en todo ese proceso de nacimiento, y desde antes, desde que llegamos a la clínica hasta que nos fuimos de ahí. La, la Dani no quería quedarse sola así que me quedé en la pieza con ella, acompañándola en todo momento.

## **ENTREVISTADOR**

¿Hubo alguna complicación o dificultad durante el parto?

## **PADRE**

Sí. Justo en el momento en que estaban sacando a Antonio, por parto natural, vieron que venía con el cordón enrollado en el cuello. El médico nos avisó en ese momento y

lo tiró rápidamente. Fue tan brusco todo que se le quebró la clavícula... tuvimos que tener como un mes su brazo izquierdo inmóvil por dentro del pilucho (3"). Después se recuperó súper bien.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Tuvo alguna consecuencia este episodio?

#### **PADRE**

Seguramente (3"). No sé la verdad. No podría asociar nada a eso directamente, solamente que... que, que a toda la inseguridad que tienen los padres primerizos, a nosotros se nos sumó eso del cuidado con su bracito izquierdo. Eso. Yo creo que eso ha sido toda la consecuencia que hubo.

#### **ENTREVISTADOR**

¿En qué consistía el cuidado especial con su bracito izquierdo?

#### **PADRE**

Primero había que vendarlo, con el brazo pegado al cuerpo, así (imita la posición en que debían vendarlo) ¿cachai?, tenía que quedar bien firme sin que lo pudiera mover. Eso debe haber sido como por dos semanas. Después de eso, me... nos tocaba vestirlo sin inmovilizarle el brazo, sólo poniéndolo por debajo del pilucho, hasta que se recuperó... yo creo que fueron como tres semanas o un mes en total, algo así.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Me dice que eso les generó más inseguridad?

#### **PADRE**

Sí, era complicado porque nos maneábamos entero con la mamá. Nos habían explicado cómo poner la venda, pero igual no cachábamos mucho. Además con una guagüita tan chiquitita, tan, tan frágil, nos complicábamos mucho, mucho... pero pudimos hacerlo (2") bien.

## **ENTREVISTADOR**

¿Usted tenía alguna rutina con su hijo durante los primeros meses de vida?

## **PADRE**

¿Con él?... sí, y no. A mí me encantaba conversarle. Le contaba lo que sucedía, lo que iba a pasar, le hablaba de cuanto lo amaba, de lo que significaba para mí. Le hablaba mientras estaba despierto y cuando dormía también, sobre todo cuando estaba durmiendo, mientras lo acariciaba (2"). Más que eso no porque las cosas empezaron a estar mal con la Dani así que yo intentaba no estar mucho en la casa.

## **ENTREVISTADOR**

¿Vivieron juntos los tres?

## **PADRE**

Sí, yo me fui a vivir a las casa de mis suegros.

## **ENTREVISTADOR**

¿En este hablarle mientras lo acariciaba consistía su comunicación con Antonio?

## **PADRE**

Sí. En hablarle y contarle cosas. Era un momento nuestro que aún continúa, en que nadie más entra, ni su mamá, ni la Marcela, ni nadie.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo se daba cuenta usted que su hijo tenía hambre?

## **PADRE**

Uf!... lo que pasa es que el Antonio lloraba y siempre fue una pelea eso, porque la Dani al tiro le ponía la teta, así que no teníamos otra posibilidad de ver algo más porque... porque era así no más po. Lo otro que pasaba era que se ponía a llorar, y ahí... o sea, cuando se ponía a llorar llegaba mi suegra y se la pasaba a ella, tampoco tenía alternativa. Era mejor pa' mí estar lo menos posible en esa casa. De hecho, siempre que se despertaba en la noche, en su cuna, la Dani tenía que ponerle la teta,

y peleábamos por eso... así que al principio, cuando comenzó a despertarse asustado lo intentábamos calmar, pero no se podía hacer nada... sólo la teta lo calmaba. Finalmente me tuve que quedar callado porque no sólo nos despertábamos nosotros sino que también mis suegros.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Alimentaban a Antonio cada cierta cantidad de horas o esperaban que tuviera hambre?

#### **PADRE**

Cada tres hora era parece. Pero si lloraba ocurría lo que te conté. Aunque no esra alimentarlo porque se tranquilizaba ligerito y no tomaba seguramente lo mismo que cuando tenía hambre po.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Me podría contar cómo era el momento de darle leche?

#### **PADRE**

La Dani lo tomaba y le daba leche acostada, igual que en la noche.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Y usted le daba leche?

#### **PADRE**

Poco. Las veces que le daba la mamadera era cuando me quedaba solo con él o cuando me encerraba en la pieza. En esa casa no sólo vivíamos nosotros con mis suegros sino que llegaba toda la familia a ver a la bisabuela de Antonio que también vivía ahí, de hecho la casa era de ella. Estaba siempre repleta de gente la casa... yo me trataba de ir de ahí.

#### **ENTREVISTADOR**

¿Usted no estaba en la casa?

**PADRE**

No po, hacía muchas cosas para no llegar o tratar de irme. Muchas veces me fui al departamento en que vivía antes y me quedaba ahí sin hacer nada. Ese departamento estaba vacío y se ocupaba cuando alguien de la familia iba pa' Santiago. Así que ahí estaba solo, y le decía a la Dani que había tenido que hacer algo en la universidad o cualquier cosa.

**ENTREVISTADOR**

¿Cómo se modificaba el comportamiento de su hijo al momento de darle leche?

**PADRE**

Tomaba la leche acostado así que se dormía después de eso. Dejaba de llorar.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué sentía usted al darle leche?

**PADRE**

Eh... es que... lo que pasa es que lo poníamos al medio y tomaba la mamera solo... tocaba a la mamá, y me tocaba a mí, tocaba a la mamá y de nuevo me tocaba a mí (sonrisa), así hasta que se dormía, siempre era igual. No pasaba nada más, solo que terminaba durmiéndose.

**ENTREVISTADOR**

¿Qué hacía usted después de alimentarlo?

**PADRE**

Como era acostado y él se dormía, yo me quedaba a su lado. Cuando estábamos solos ahí yo le hablaba y le conversaba, pero, pero mientras estuviera la Dani, era... era el momento para nosotros estar juntos, ya que, era difícil con el ajetreo diario.

**ENTREVISTADOR**

¿Me hablaría sobre el proceso del destete de su hijo?

## **PADRE**

Fue paulatino. La mamá se tomó un año para estar con él, entonces hubo hartoo tiempo para la transición entre el pecho y la mamadera. Lo que sí pasó, es que estuvo hartoo tiempo con pecho y mamadera, estuvo varios meses así.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo decidieron quitarle definitivamente el pecho?

## **PADRE**

En eso yo no participé. La Dani decidió sola de acuerdo a lo que se le venía a ella. Empezó como a los seis meses a tomar mamadera también, junto con la pechuga. La Dani tomó un ramo que se había echado, así que todo lo hizo calzar (4"). La verda es que yo no tuve ni voz ni voto (8"). Lo que sí era claro que cuando salíamos, de repente mi suegra nos llamaba y había que salir corriendo de donde estuviéramos porque lloraba y lloraba. En taxi nos íbamos y apenas lo veíamos, el Antonio le buscaba la pechuga a la Dani. Todas nuestras salidas se frustraban y era necesario interrumpirlas... era una necesidad llegar rápido a la casa.

## **ENTREVISTADOR**

¿Hasta cuándo sucedió eso de tener que volver rápidamente a la casa porque lloraba?

## **PADRE**

No sé muy bien. Yo pienso que pasado el año (5"). La Dani tenía estas crisis y luego que Help la calmaba Antonio también le buscaba la pechuga. Apenas empezaba a ponerse loca sacábamos al niño de la pieza y lo distraíamos con algo, pero igual sabía lo que pasaba. Yo creo que... que podía sentir lo que pasaba. Cuando él estuvo en el vientre también pasaba lo mismo, así que sabía muy bien de qué se trataba (4"). En cierta medida él fue conformándose paralelamente a las locuras de la mamá... al mismo tiempo... sintiendo la angustia de ella po.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo fue su relación de pareja durante el primer año de vida de Antonio?



## **PADRE**

Horrible... tengo una sensación final de mucho daño, de agresiones de todo tipo, de infidelidades, de, de sentirnos muy mal. Nos deberíamos haber separado antes. Además... si antes tenía sintomatología depresiva... esto fue lo peor que podía pasar para mi ánimo.

## **ENTREVISTADOR**

¿Cómo definiría usted su relación actual con la comida?

## **PADRE**

¿La mía?... yo soy bueno pa comer. Y como rápido. Soy muy ansioso pa' comer. No creo que disfrute todo lo que como porque es como echárselo a la boca y tragarlo. Igual que el Antonio. Yo me acuerdo que siempre comí mucho, sobre todo comía pan, cuando chico... cuando adolescente comía harto pan. Me acuerdo porque era un palo de flaco y mi familia siempre me decía que querían ser así, comer y comer y no engordar.

## **ENTREVISTADOR**

¿Y cómo definiría usted la relación actual de Antonio con la comida?

## **PADRE**

Uf!... el Antonio es cosa seria para la comida, si no lo restringimos, no para de comer. No es siempre... sino que de pronto le da hambre y eso, como que funciona como idea intrusiva (2''), a él no se le va de la cabeza que quería algo, jugo por ejemplo, o un yogurt o un pan. Es como que no pudiera sacarse esa idea de la cabeza y lo recuerda a cada rato. De diferentes formas. Va pa' la pieza y lo dice, después lo dice con mímica, o te llama y lo dice al oído, o lo dibuja... a uno lo cansa y termina retándolo.

## **FIN ENTREVISTA 4**