



## ESTUDIO DESCRIPTIVO CUALITATIVO DE LAS REPRESENTACIONES PARENTALES EN EL PERIODO PERINATAL MEDIANTE EL CUESTIONARIO: “ENTREVISTA R”

Marcelle Missio<sup>1</sup>

### Resumen

*El trabajo que presento aquí se sitúa en una línea de investigaciones sobre comunicación temprana entre la madre (el padre) y el bebé en el período “perinatal”. El objetivo es conocer en una población (no clínica) de madres (y padres) sus representaciones acerca de su bebé, y de ellas (os) mismos en su rol “parental”. También se investigan las representaciones maternas acerca de su propia madre como madre. Los resultados presentados pertenecen a un trabajo exploratorio más amplio donde se utilizó la “Entrevista R” (Robert-Tissot et al) para describir el contenido espontáneo de las representaciones “parentales” y establecer comparaciones. El citado cuestionario ha sido adaptado con la ayuda de su principal autora (Dra Robert-Tissot) y la Dra Ruiz. Esta adaptación permite su utilización en el período de embarazo y pos parto y la inclusión del padre en el estudio. Para llevar a cabo los estudios comparativos y estadísticos se ha reagrupado en categorías los “descriptores” verbales espontáneos que reflejan algún significado común de las representaciones. En una mayoría de las categorías se asigna a los “descriptores” una polaridad positiva o negativa que ofrece la posibilidad de conocer además de su contenido el sentido en que evolucionan las representaciones. Finalmente pese a las dificultades encontradas para ello conseguimos seguir parejas para un estudio longitudinal presentando el mismo cuestionario en tres momentos significativo del desarrollo vincular: el tercer trimestre del embarazo, el tercer día después de nacer y a las seis semanas de vida del bebé.*

### Palabras clave

*Investigación en “perinatalidad” - Representaciones “parentales” - Estudio longitudinal descriptivo - Adaptación instrumento.*

### Abstract

*The work we present in this paper follows our research experience about the early communication between mother (father) and baby during “Perinatal” period. The*

---

<sup>1</sup> Dra. en psicología clínica. Psicoterapeuta. Formadora en perinatalidad. Stratégie Consultants Marseille  
E-mail:casamiss@eic.ictnel.es



*objective is to know, in a no clinical population of mothers and fathers, their representations concerning their baby and themselves in their parental role. We also investigate the maternal representations concerning their own mother as mother.*

*The presented results belong to a more expensive exploratory work where the “Entretien R” (Robert-Tissot et al ) was used to describe and establish comparisons of the parental representations spontaneous content. The aforementioned instrument has been adapted with its principal author (Dr Robert-Tissot, Switzerland) and with Dr Ruiz (Argentine). This adaptation permits the utilization of the questionnaire during the pregnancy and post partum periods and the inclusion of the father in the study. To execute the comparative and statistical studies we have regrouped the spontaneous verbal descriptions that reflect any representation common meaning in a system of categories.*

*Most of the descriptions (group each one in a category) have assigned a positive or negative polarity that offers the possibility to know not only its contain but also the direction of the representations evolution.*

*Finally, even with their encountered difficulties, we succeed in following different couple for a longitudinal study, presenting the same questionnaire in three significant moments of the attachment development: the third pregnancy quarter, the third day and six weeks after delivery.*

### **Key words**

*Perinatal period investigation - parental representation - longitudinal descriptive study - instrument adaptation.*

### **Introducción**

La naturaleza de las representaciones que los padres construyen sobre su hijo y sobre sí mismos como padres tiene una importancia considerable sobre el establecimiento de la relación entre el bebé y su familia desde antes incluso del nacimiento y muy particularmente en esta etapa preverbal donde es de suma importancia la interpretación que hace la madre sobre las señales del bebé, que la orientan para adaptar lo más posible su acción destinada a satisfacer las necesidades de su hijo.

Numerosos autores (Moscovici, 1984; Bonardi, Roussiau, 1999) designan por representación un conjunto de elementos articulados entre sí: conceptos, ideas, explicaciones, enunciados, imágenes, informaciones, opiniones, creencias, mitos, actitudes, valores que tienen una función de guía que acompañan nuestras acciones y comportamientos.



Adhiriendo a esta definición los autores del cuestionario “Entretien R” (Robert-Tissot et al 1989) entienden por representación materna sus fantasías, miedos, deseos, distorsiones, percepciones selectivas, atribuciones.

El “mundo “representacional” de los padres es muy amplio al aplicarse al hijo, a ellos mismos como padres y como hijos de sus propios padres. (Stern, 1997)

La importancia clínica del estudio de las representaciones radica en la influencia que éstas tienen sobre el desarrollo de la comunicación entre la madre (padre) y su bebé debido a que influyen la interpretación que la madre hace de las solicitudes de su hijo y el ajuste de su respuesta a las mismas.

A su vez la experiencia interactiva del bebé con sus cuidadores condiciona la construcción de su “mundo “representacional” (Stern, Moralès-Huel, 1989) que le servirá de guía en su comportamiento, su percepción, y su interpretación de su relación con sus padres.

“Mundo representacional” y contexto social son mutuamente influyentes por lo que cabe recordar algunos de los elementos contextuales más aludidos que entran en la construcción de dicho universo en el período perinatal:

- Los cambios culturales, el papel que desempeña la mujer en la sociedad, los factores socio-demográficos, los cambios en la estructura familiar (familia nuclear, familia monoparental, familia reconstituida).
- Los factores demográficos: la coyuntura socio-demográfica en nuestro país centrada en la fuerte disminución de la natalidad que limita el campo de las experiencias directas que favorece en los jóvenes el contacto con el mundo de los bebés y de la crianza. Al respecto Robin (1981) escribe: “Lamentamos el extremo aislamiento de las jóvenes madres que dan a luz en los medios hospitalarios. Se considera, por un lado que los comportamientos de “maternage” son innatos, olvidando que las condiciones de vida urbanas, ligadas a las condiciones de alojamiento y a la reducción del grupo familiar, hacen que la joven madre, antes de su parto, nunca vio ni cogió en brazos un neonato (p.143)”.

Esta situación contribuye a crear en los futuros padres una gran duda en cuanto a sus habilidades y todavía más en cuanto a las habilidades de su recién nacido.

- Los factores culturales: la edad en la que se tiene el primer hijo tiende a alargarse significativamente (en Barcelona el grupo de mujeres de entre 30 y 34 años que son madres por primera vez alcanza el 25,9%, el segundo grupo más numeroso es el de las madres que lo son por primera vez a partir de los 35 años. El País 14/11/2000) La



“multiculturalidad” que favorece los contactos con bebés y padres originarios de otras culturas que adoptan otros tipos de crianza, (Delpy, 1999) y cuyo “mundo “representacional” es muy diferente y a veces opuesto.

• La aparición de nuevas tecnologías y la sobre medicalización del proceso de reproducción que no siempre se adaptan a la capacidad humana para integrarlos en su afectividad y sistema “representacional”. Dicho grado de especialización puede hasta distorsionar el mundo representacional de los futuros padres al hacer muy difícil la “metabolización” de las emociones en uno de los momentos más vulnerables del ciclo vital de la persona. Los elementos más citados en este contexto científico que indicados a continuación, han sido objetos de una reflexión pluridisciplinar:

- Control sobre la concepción (anticoncepción, aborto, elección del sexo, manipulación genética).
- Reproducción asistida con sus diferentes técnicas (FIV, donación de esperma, de óvulos madre portadoras) y sus posibles efectos (embarazos múltiples, reducción embrionaria).
- los múltiples métodos de diagnóstico prenatal, la cirugía in útero, y en caso de existir algunas anomalías la decisión de seguir o no con el embarazo.
- Posibilidad de llevar a cabo un embarazo de alto riesgo médico: madres con patología conocida (seropositivas, trasplantes, hepatitis, HTA, diabetes), patología fetal grave(desnutrición, bajo peso, prematuridad).

En sus estudios sobre la familia y su transformación , Pierrehumbert, Parvex-Pugliese (1995), Ariès, (1973), Flandrin (1975), Shorter (1975), Candilis-Huisman (1995) demuestran que la evolución de las representaciones sociales y de las teorías sobre la infancia determinan los modelos de “maternage”, las técnicas y el saber hacer relacionados con la puericultura, y los modelos familiares de relación y educación. Los citados autores coinciden en señalar un cambio muy acentuado al pasar de una sociedad rural a una sociedad industrial con la consiguiente reducción de la familia (de extensa a nuclear), el efecto de la mejora de las condiciones de vida (higiene, avances tecnológicos.). La obra pictórica ha sido objeto de numerosas interpretaciones sobre la calidad de la interacción (visual, de “holding”) entre la madre y su bebé. Hasta la mitad del siglo XVIII, el sentimiento más común era de indiferencia hacia los más pequeños probablemente por el elevado índice de mortalidad en los menores de 2 años. Cuando se despierta el interés hacia los recién nacidos, éste es visto (Brazelton 1981a) como un ser inmaduro, insensible, modelado poco a poco por su contexto. Habida cuenta el elevado índice de mortalidad infantil, es obvio que los adultos esperasen un tiempo antes de establecer un compromiso relacional con el bebé.

Desde un enfoque individual, la percepción y representación maternas acerca del hijo y de sí misma como madre organizan la relación y la dinámica de las interaccio-



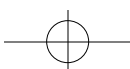
nes comportamentales con el hijo. Stern (1997), argumenta que el niño representado crece y se desarrolla en la mente materna paralelamente al desarrollo intrauterino hasta el séptimo mes a partir del cual las representaciones o anticipaciones se vuelven menos ricas, más específicas. Esto respondería a una necesidad de proteger al niño real de una excesiva idealización. Según Brazelton (citado por Stern), las madres destruyen sus representaciones más positivas para preservarse de posibles decepciones. Las representaciones más negativas en cambio permanecen pero se vuelven inconscientes.

Marcos (1973) trabaja el concepto de una imagen anticipada del hijo junto con unas actitudes cuyo conjunto llama “espera perceptiva” de la madre durante el embarazo. Dicha espera resulta de la unión e interacción de varios elementos del pasado de la madre como: su relación e identificación con la propia madre y las otras figuras significativas, imagen de otros niños, de ella misma como niña, etc.

Otros autores (Stoleru et al, 1985, Lebovici, 1989, Soulé 1983) a semejanza de Stern, han reconocido la precocidad con la que aparecen (fase edípica, período de latencia pre - adolescencia, pubertad, y joven edad adulta) en el ser humano el deseo de embarazo y la imagen fantaseada del niño imaginado. Este deseo, aunque con significados diferentes, está presente en ambos sexos. Según Soulé, esta sucesión de imágenes tejidas durante las etapas anteriores a la “parentalidad” tiene un valor estructurante de cara a la relación madre - hijo cuando llega el encuentro con el hijo real.

Stoleru (Stoleru, Moralès-Huet, 1989) argumenta que esta sucesión de imágenes entra en la configuración de la “parentalidad” entendida como “el conjunto de las representaciones, afectividad y comportamientos del sujeto en relación con su o sus hijos que estos hayan nacidos, estén en gestación o aun no hayan sido concebidos (p 342)”. Este mismo autor (1985) analiza en un trabajo longitudinal la forma en que las representaciones que la madre expresa durante el embarazo se articulan con la organización de las interacciones y como estas últimas modifican la percepción que la madre ha construido sobre su bebé.

Después del nacimiento las interacciones ponen en presencia el bebé dotado de competencias comunicativas y considerado como un “partenaire” (las señales, o conductas neonatales son ampliamente conocidas. Éstas informan a las madres sobre el nivel de ajuste de sus acciones orientadas a satisfacer las necesidades de su bebé) y su madre quién dispone de unas competencias complementarias, la madre descubre su “maternalidad” gracias a la presencia de su hijo. En el fluir de los numerosos intercambios la madre aprende por medio de ensayo error a conocer, anticipar y responder de forma cada vez más ajustada a las necesidades de su pequeño. El desarrollo de un vínculo armónico depende de la “lisibilidad” o claridad de los mensajes producidos por el bebé y de la capacidad interpretativa de los mismos por su madre. Las





representaciones juegan un rol considerable en la formación de síntomas cuando dicha interpretación conduce a una disarmonía entre las solicitudes del bebé y la respuesta que reciben de la madre.

Al escoger una muestra de madres primerizas es preciso recalcar la significación del nacimiento del primer hijo, que Zazzo R. en su prefacio del libro de Marcos-Sigal (1984) define como: "una doble expectativa contrastada y hasta contradictoria, la de un cambio de papel, de un estatuto de niño al estatuto de adulto; la de un nuevo comienzo, del niño que ha sido o que hubiese querido ser (p.3). Marcos-Sigal (1984) en su libro habla de "un estado irreversible, que modifica las relaciones interpersonales de la mujer, su modo de vida, su estatuto social, y por ende su auto-percepción (p.10)".

Este cambio genera en las mujeres reacciones que Brazelton, Als (1981b) han estudiado en el Putnam Children's Center al detectar un grado elevado de ansiedad en las futuras madres primerizas que inicialmente parecía patológico. Esto no se confirmó cuando observaron a estas madres después de nacer su bebé por lo que formularon la siguiente hipótesis derivada de la teoría sistémica: "Pensamos que la ansiedad prenatal y la distorsión del universo fantasmático son parte de una reacción sana que permite a la mujer deshacerse de su equilibrio homeostático anterior para dar paso a una nueva adaptación. (p.398)"..." Ahora consideramos que la conmoción que surge en el embarazo sirve para preparar los circuitos que permitirán la creación de nuevos lazos; también sirve para preparar a la madre frente a las numerosas elecciones que se presentarán en un intervalo de tiempo crítico muy corto; sirve por ende para preparar sus circuitos para que aparezca una especie de sensibilidad que su equilibrio anterior no hubiese, tal vez, permitido. Así, los trastornos afectivos del embarazo y del período perinatal pueden considerarse como un elemento positivo de la buena organización de la madre ya que le permiten ofrecer a su bebé un contexto más flexible (p. 398)".

La inclusión del padre en el estudio del "mundo representacional parental" es relativamente reciente pues hasta hace poco se consideraba que su rol en la fase más temprana es secundario. No obstante, el padre, su papel, sus representaciones están en interacción directa en el sistema familiar que se está construyendo. Según Stern (1997) el "mundo representacional" de los dos padres se desarrolla en paralelo pero está por estudiar hasta que punto son o deben de ser diferentes, no obstante el cambio no es tan radical para el padre pues requiere la reorganización de identidad que supone para la madre pasar de hija de madre a madre, de mujer a madre, de profesional a cabeza de familia, de una generación a la anterior.

La tendencia en la sociedad occidental es de hablar de la aparición de un nuevo padre, con un nuevo discurso acompañado de unas nuevas prácticas de paternidad. En Francia este fenómeno es reconocido desde hace tres décadas aunque existan muchas diferencias entre las diferentes culturas y clases sociales (Pierrehumert, Parvex-Pu-



gliese, 1995; Pierrehumert, 2003). Esta “nueva generación” de padres establecen muy rápidamente con su hijo después de nacer unas interacciones comportamentales de juego y de cuidados que favorecen muy rápidamente la construcción de vínculos afectivos que hacen de él una figura de apego complementaria.

Muchos son los autores que hablan de mutación del paterfamilias hacia un padre “padrazo” que comparte con la madre la autoridad parental. Sin embargo la hipótesis más avanzada ahora es que el padre tiene un papel de tercero que lo sitúa en una posición de educador y “separador”. Se situaba su entrada real en la escena a partir de los tres años (en la etapas verbal) de su hijo, actualmente, la implicación de los padres es fomentada en todos momentos por los mismos profesionales (seguimiento del embarazo, presencia en la ecografías, en el parto) en vista a facilitar el proceso de paternalización. El padre tiene desde el inicio un papel orientado a facilitar la ruptura, es decir, ayudar a romper con la armonización homeostática entre la madre y su hijo lo que permite el crecimiento del sistema. El papel del padre en el desarrollo socio cognitivo ha sido estudiado y su influencia se ejerce según Parke (1979) desde la vía directa (mediante un intercambio directo con el infante) e indirecta por su efecto sobre la díada madre- hijo. En esta vía indirecta se contemplan los efectos siguientes: soporte emocional, económico y físico que afectan la cualidad de la relación madre-hijo. La implicación del padre en el período perinatal influye favorablemente el proceso de adaptación de la madre a su hijo. Este autor señala que en las interacciones directas madre/ recién- nacido, se observa ésta sonríe y acaricia más a su bebé cuando el padre también está presente. Lo mismo se observa en las interacciones directas entre los padres y los bebés. Parke (1979) también hace referencia al papel del padre sobre la relación diádica madre/ hijo en situación de alimentación donde se observa que cuanto más apoyadas están las madres más adaptan a su hijo en la situación de alimentación.

Finalmente cabe señalar el papel que tiene la ecografía sobre las representaciones parentales. Courvoisier (1985) observa modificaciones al ser la madre sometida a una representación real de su hijo que difiere del hijo imaginario del que todavía no ha tenido tiempo de elaborar una imagen anticipada que permite a la madre construir una imagen anticipada del hijo como persona diferenciada.

La reciente generalización de las ecografías programadas en tres momentos claves del embarazo aporta certezas en cuanto al feto, en otra época este desconocimiento era incluido dentro de la imagen anticipada de los padres sobre el futuro bebé. Fries (1993) señala que la demanda de sus pacientes concierne casi únicamente la salud del feto y el sexo del bebé, cuando en los años 85 casi la mitad de las madres no querían saber el sexo, 15 años después menos del 5% quieren mantener el secreto.

Gracias a la ecografía y el encuentro visual con el hijo asistimos a un cambio impor-



tante del espíritu de la consulta prenatal que permite, según Missonier (1998), observar la díada madre /feto y dar a este último un estatuto de paciente. La ecografía tiene, dice, un potencial papel de organizador del proceso de “parentificación” y de prevención de los trastornos prenatales de la “parentalidad” y otros disfuncionamientos relacionales tempranos. al proporcionar al profesional un encuadre de observación de la relación

### **Objetivos del estudio**

Este trabajo se inscribe el siguiente conjunto de objetivos:

- Adaptación de la entrevista “R” para su utilización en el período del embarazo y la inclusión de ambos padres en el estudio.
- Traducción de la “entrevista R” al castellano para permitir su uso en nuestro país .
- Realizar un primer estudio cualitativo centrado en las descripciones espontáneas realizadas por los padres acerca de su hijo, de ellos mismos como padres y de la percepción materna sobre su propia madre. (las descripciones perceptuales cuantificables serán objeto de una posterior publicación).
- Este primer estudio representa la puesta a punto de un sistema de categorías que permite asignar a una misma categoría los descriptores (se entiende por descriptor las palabras utilizadas por los padres para describir a su hijo, generalmente se trata de un adjetivo y si no es así, el entrevistador tratará de hacerlo después de la entrevista) cuyo significado es parecido.
- Realizar una serie de estudios exploratorios y descriptivos en los que obtenemos información acerca de las representaciones expresadas en tres momentos diferentes, lo que permite comparaciones inter sujeto (padre/ madre/ abuela) e intra- sujeto (madre/ madre).

### **Hipótesis de trabajo**

Las representaciones parentales sobre el hijo pueden influenciar el estilo de los cuidados que éste recibe. Dichas representaciones deben evolucionan para dar cabida al niño real que los padres aprenden a conocer poco a poco. Unas representaciones negativas que no evolucionan podrían distorsionar la interacción de tal manera que no permitirían la individualización del bebé, su autonomía y una interpretación correctas de las señales que él es capaz de emitir para informar a los padres sobre el efecto de las intervenciones orientadas a satisfacer las necesidades de su hijo.

En un sistema de comunicación fluida y flexible las opiniones, pueden ser modificadas en un sistema de feedback por los comportamientos del hijo que introducen nue-





vas pautas interactivas (en un sistema sensible) que a su vez modifican los comportamientos de los padres lo que acaba por constituir nuevas realidades derivadas de estos aprendizajes.

Los momentos escogidos para realizar la entrevista son claves para el desarrollo relacional: se trata del tercer trimestre del embarazo, el tercer día después del parto cuando, normalmente, se han establecido los ritmos en la alimentación (Missio 1993a) y seis semanas después del nacimiento cuando ya está establecida la dinámica relacional que envuelve los cuidados del bebé y un estilo de “crianza” personalizado.

### **Metodología**

#### **Población**

Los criterios de inclusión son los siguientes:

- Edad de los padres superior a 20 años.
- Población no clínica.
- Ausencia de patología conocida.
- Embarazo normal en su tercer trimestre.

Los criterios de exclusión:

- Madres adolescentes.
- Parto prematuro (para las entrevistas realizadas después del parto).
- Detección de alguna patología en el pos parto.

#### **Instrumento**

Utilizamos la entrevista R en una versión adaptada para cada entrevista al período considerado. Esta adaptación se ha beneficiado de la colaboración de la Dra Tissot (co- autora del cuestionario) y la Dra Ruiz (Buenos Aires.). La versión completa adaptada será objeto de una posterior publicación. Aquí me centraré en la parte cualitativa referida a los descriptores verbales espontáneos.

#### **Procedimiento**

Este trabajo se ha realizado en colaboración con los médicos de la consulta de ginecología y obstetricia del Hospital Clínico de Barcelona donde las madres acuden para someterse a un control de rutina después de haberse realizado una ecografía correspondiente al último trimestre del embarazo. Después de un contacto previo en el despacho de la enfermera que tiene a su cargo tomar el peso y otras constantes (análisis de orina, presión sanguínea) se ha relazado la primera entrevista (siempre que ha sido posible con ambos padres). Los padres han sido previamente informados sobre el estudio, la planificación necesaria en tres etapas, el carácter totalmente voluntario de su participación y su libertad para abandonar en cualquier momento. Final-



mente se les propuso si así lo deseaban un asesoramiento orientado a responder a sus dudas realizado por mi misma.

Las preguntas realizadas a los padres han sido las siguientes:

**Durante el embarazo:**

Descripción verbal espontánea del niño: ¿“Pensando en el bebé que ustedes esperan, podrían describirme como se lo imaginan?” ¿“Qué tipo de bebé creen que será?”.

Descripción verbal espontánea de ella misma como madre y de él mismo como padre: ¿“Puede describirme qué tipo de madre (padre) cree que será?” ¿“Cómo se describiría en su futuro papel de madre (padre)?”

Descripción verbal espontánea de la propia madre (abuela materna): ¿“Cómo era con usted su madre cuando era una niña?” ¿“Cómo la describiría?”

**En el pos parto:**

Descripción del niño: ¿“Pensando en su bebé podrían describirme como lo ven?” ¿“Qué tipo de bebé cree que será?”

Descripción verbal espontánea de la madre y del padre como padres: ¿“Aunque su papel de madre (padre) esté en su inicio, cómo se describe usted como madre (padre) después de estos primeros días con su hijo?”

**Después de seis semanas:**

Descripción del niño: ¿“Me pueden describir como es su bebé?” ¿“Qué tipo de bebé cree que es?”

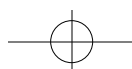
Descripción verbal espontánea de la madre y del padre como padres: ¿“Qué tipo de madre (padre) cree que es?” ¿“Cómo se describe en su papel de madre (padre) después de estas seis semanas?”

Descripción verbal espontánea de la propia madre (abuela materna) ¿“Cómo era con usted su madre cuando era una niña?” ¿“Cómo la describiría?”

En la hoja de respuesta se anota cada “descriptor” dado por los padres para luego traducirlos siempre que sea posible por un adjetivo (cuando no está expresado en esta forma) Se deja que acaben sin dar sugerencias.

**Resultados**

El primer paso concierne la reagrupación de los “descriptores” en sistemas de categorías más fácilmente comparables entre sí. Para ello me inspiré en la escala de los





factores de personalidad 16PF-5 de Catell (1995). Del mismo modo se asigna a las categorías una dimensión bipolar. El signo (-) se atribuye cuando la polaridad es baja y (+) cuando es alta, ej.: dentro de la categoría estabilidad emocional se atribuye la polaridad baja (-) a los descriptores: “llorón, nervioso” y la polaridad alta (+) a los descriptores: “sereno, pacífico”. Las dimensiones (o factores, o categorías) se detallan a continuación.

### **Categorización de los “descriptores” parentales acerca del hijo**

#### **Afabilidad. (AFA)**

- Polaridad (-): ningún caso.
- Polaridad (+): alegre, risueño, encanto, sonriente, feliz.

#### **Razonamiento, autonomía, capacidades intelectuales. (RAZ)**

- Polaridad(-): ningún caso.
- Polaridad(+): inteligente, pensador(a), observador(a), curioso(a), reflexivo(a), con criterio propio, capaz, competente, autónomo.

#### **Estabilidad emocional, manejo tensiones (ESTA)**

- Polaridad(-): irregular, impaciente, llamar atención, llorón, inquieto, nervioso, miedoso.
- Polaridad(+): sereno, tranquilo, pacífico, pausada, seguro, confiado, paciente, pancho, relajado. autocontrol, plácido.

#### **Dominancia (DOMIN)**

- Polaridad (-): dependiente, frágil indefenso.
- Polaridad(+): temperamento fuerte, fuerte personalidad, carácter fuerte, leader, mucha personalidad, malo, agresivo, con genio, peleón, tozudo, cabezón, independiente.

#### **Animación, vivacidad, actividad (ANIM)**

- \*Polaridad(-): perezoso, comodón.
- \*Polaridad(+): activo, divertido, juguetón, expresivo, enérgico, optimista, alerta, simpático, gracioso, despabilado, listo, espontáneo, no parado, vivo, despierto.

#### **Respetuoso de los valores y normas sociales (NORM)**

- \*Polaridad(-): ningún caso.
- \*Polaridad(+): honrado, responsable, altruista, respetuoso, valiente, sincero, colaborador, participativo.

#### **Atrevimiento, Introversión /extroversión.(ATRE)**

- \*Polaridad(-): reservado, tímido, introvertido.
- \*Polaridad(+): extrovertido, comunicativo, desinhibido, hablador, revoltoso, movido,



travieso, bocazas, tremendo.

**Sensibilidad (SENSIB)**

\*Polaridad(-): ningún caso.

\*Polaridad(+): receptivo, sensible, intuitivo, comprensivo, atento, cariñoso, tierno, bueno.

**Fortaleza, salud (FORT)**

\*Polaridad(-): frágil.

\*Polaridad(+): fuerte, sano.

**Características físicas (FISI)**, esta dimensión se refiere a todas las expresiones verbales referidas a rasgos físicos anticipados en cuanto a: los ojos, el pelo (color forma, cantidad), la piel (color) forma de las mejillas (mofletes), nariz, y demás.

**Parecido a sí mismo (PARE 1)** anticipación de rasgos comunes entre sí y el bebé.

**Parecido al otro (PARE 2):** anticipación de rasgos comunes entre el otro y el hijo.

**Constitución (CONSTI)**

\*Polaridad(-): pequeño, delgado, chiquitito.

\*Polaridad(+): grande, enorme. Gordito.

**Guapo (GUAP) (-) (+)**

Categorización de los descriptores parentales ellos mismos como padre y en cuanto a la madre sobre su propia madre como madre.

Intereses educativos (EDUC), reagrupa los “descriptores” donde se expresa o manifiesta interés para las cuestiones ligadas al desarrollo socio cognitivo del niño, el papel de educador, la transmisión de valores: En esta categoría no hay polaridades: saber enseñar, transmitir valores, fomentar que sea emprendedor, fomentar la iniciativa, transmitir alegría, servir de guía moral, instruir, educar, formar, dar bases, transmitir experiencias, transmitir realidades, favorecer experiencias, estar pendientes del desarrollo, interesado en el desarrollo, implicado en el desarrollo, participar en el desarrollo, saber ayudar, conducir desarrollo, con criterios educativos, compartir actividades, justicia, proponer actividades.

**Estilo educativo anticipado desde lo menos liberal (más bien autoritario) a más liberal y flexible (PAUT)**

\*Polaridad(-): no blanda, firme, mandona, estricto, poner límites, imponer respeto, no permisivo, controlador, autoritario, dominante, riguroso, no consentir, disciplinar,



exigente, con carácter, recto, no contemplar, decididor, no dejarse influenciar, imponer orden, saber castigar, imponer creencias, pegona, decir no, severa.

- Polaridad(+): amigo, compañero, flexible, liberal, dejar vivir, permisivo, comprensivo, dejar iniciativa, estimular, ganárselo, no directivo, imaginativo, cómplice, tolerante, no totalitario, consentido, no dominante, divertir, complaciente, dejar tomar el pelo, dialogar.

#### **Competencias anticipadas para desarrollar el papel parental y auto- percepción de su propio nivel de capacidad (COMP)**

- Polaridad negativa (-): inexperta, papel difícil, no saber decidir, desprevenida, miedo a no saber, inútil, costará, irresponsable.
- Polaridad positiva (+): responsable, buena, experimentada, competente, preparada, capaz, capacitada, a la altura, ganas de aprender, trabajadora, eficiente, magnífica, organizada, sentido común, un modelo, luchadora, decidida.

#### **Características de las modalidades de “maternage” y del estilo de los cuidados (ESTIL)**

- Polaridad negativa (-): (en este caso se contemplan los “descriptores” en los que se anticipa un exceso de atención cuyo efecto podría ser de hiper- regulación o una carencia de atención): despreocupada, caprichosa, pasiva, incomprendible, complicada, egoísta, caótica, hiper- protectora, pesada, demasiado pendiente, dar todo, sin medida, “desvivida” (quiero aclarar que estos “descriptores” se aplican a como se ven como madre y como veían la propia madre cuando eran pequeñas, lo que explica la fuerza de algunos descriptores como egoísta, caótica).
- Polaridad Positiva (+): protectora, cuidadosa, pendiente, madraza, detallista, dedicada, receptiva, donante, atenta, padrazo, sensible, presente, adaptarse, llegar a tiempo, vigilante, a la escucha, generosa, intuitiva, puedes contar, entender necesidades, aceptar como es, acoger.

#### **Aspectos emocionales ligados a la situación actual (EMO)**

- Polaridad negativa (-): ningún caso.
- Polaridad positiva (+): contento, optimista, emocionado, enamorado, alegría, feliz, ilusionado, satisfecho, divertido, animado, lleno, risa, orgullo.

#### **Manejo de las tensiones y control de las situaciones (TENS)**

- Polaridad negativa (-): histérica, alarmista, preocupada, miedosa, insegura, padeedora, nerviosa, cansada, impaciente, alarmada, estresada, chillona, gritona, gruñona, angustiada, inquieta, agobiada.
- Polaridad positiva (+): tranquila, confiada, serena, normal, calmada, segura, cautelosa, relajada, equilibrada, paciente, con aguante, de buena fe.



### **Características de las interacciones afectivas (AFEC)**

- Polaridad negativa (-): distante, cerrada, cínica, pegajosa.
- Polaridad positiva (+): abierto, apegado, saber relacionarse, tierno, mimoso, dar calor, amoroso, cariñoso, afectuoso, dependiente, unida, jugar, hablar, comunicar, dar amor, cálida, cercana, bondadosa, dulce.

Se han reagrupado en categorías 108 “descriptores” referidos a los rasgos anticipados en el niño y 196 referidos a la percepción de los padres sobre ellos mismos como padres. Este resultado tiende a demostrar que a semejanza de lo que expone Gauthier (1998) en esta época, la madre está más centrada sobre ella y su propia madre que sobre su hijo y su devenir.

En algunos casos los padres refuerzan su representación utilizando “descriptores” sinónimos pero en el tratamiento de los datos se han contabilizado sólo una vez. En los estudios parciales realizados el número de sujetos varía, esto es debido a que algunos padres o madres pueden opinar en una pregunta y no a otra (ej.: no tener ninguna representación sobre el hijo pero sí sobre su papel como padre.). Cabe insistir en que para mantener el carácter espontáneo de los “descriptores”, el entrevistador no interviene ni facilita su producción por los padres. Otra fuente de variabilidad radica en que la inclusión del padre en el estudio no siempre fue posible y que en un estudio longitudinal se produce normalmente mucha “muerte experimental” que en este caso ha ocurrido por las siguientes razones: La voluntad de los padres de no seguir, la hospitalización del bebé en el pos parto o el adelantamiento de la fecha prevista para el parto.

Nuestro trabajo se compone de los (26) estudios parciales siguientes:

- Estudio descriptivo de las representaciones maternas acerca del hijo (embarazo, pos parto, mes y medio).
- Estudio descriptivo de las representaciones paternas acerca del hijo (ídem).
- Estudio descriptivo de las representaciones maternas acerca de sí misma como madre (ídem).
- Estudio descriptivo de las representaciones paternas acerca de sí mismo como padre (ídem).
- Estudio descriptivo de las representaciones maternas sobre su propia madre (embarazo, mes y medio).
- \* Estudio comparativo de las representaciones maternas y paternas acerca del hijo (embarazo, pos parto y mes y medio).

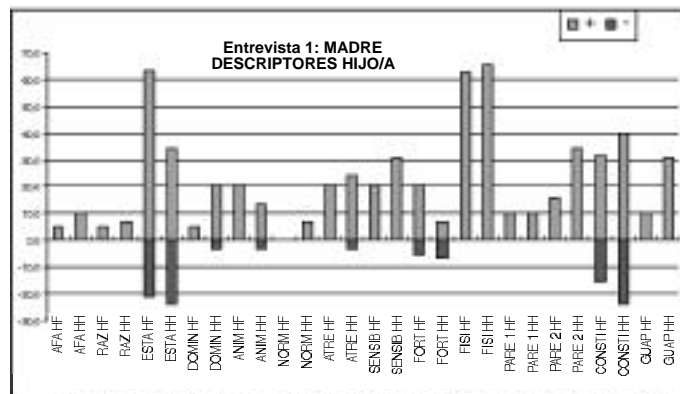


- Estudio comparativo de las representaciones de ambos padres como padres (ídem).
- Estudio comparativo de las representaciones maternas sobre su propia madre y ella misma como madres (embarazo, mes y medio).
- Estudio comparativo de las representaciones maternas acerca del hijo entre embarazo y pos parto y entre el embarazo y un mes y medio después del parto).
- Estudio comparativo de las representaciones maternas acerca de sí misma como madre (ídem).

**Análisis de los resultados**

**- Estudio de descriptivo de las representaciones maternas acerca del hijo**

• Durante el embarazo (Entrevista 1). El estudio concierne las expresiones verbales utilizadas por las madres para describir a sus bebés “descriptores” que reflejan sus representaciones. 48 madres (19 niñas y 29 niños) se expresaron en forma espontánea (2 madres no dijeron nada). En el gráfico 1 observamos que las madres que esperan niños utilizan una media de “descriptores” (5,6) más elevada que las madres de bebés niñas (4,6). Los rasgos más anticipados están relacionados son: estabilidad emocional (las niñas se perciben como más estables que los niños), características físicas (sin diferencia entre los sexos), el parecido al padre (las madres tienden más a anticipar un parecido con el padre que con ellas mismas y todavía más cuando esperan un niño), y guapo (ambos sobretodo en el caso de los varones). Los “descriptores” referentes a atrevimiento, animación y sensibilidad existen en menor medida y sin mucha diferencia entre sexo.



**Gráfico 1:** Se indica para cada categoría el porcentaje de “descriptores” espontáneos utilizados por las madres para describir a su hijo/a (MF = madres de bebés de sexo femenino, MM = madres de bebés de sexo masculino).



• **Tres días después del nacimiento** (Entrevista 2). Las cuestiones de espacio no nos permiten reproducir aquí todas las gráficas por lo que voy a recalcar lo más destacado: después del parto el estudio concierne 36 madres (15 niñas y 21 niños). Las madres utilizan una media de 4 “descriptores” en el caso de los niños y de 3,1 “descriptores” en el caso de las niñas. Las representaciones más anticipadas conciernen las categorías siguientes: la estabilidad emocional se mantiene (sin diferencias entre sexo). La sensibilidad cuando es anticipada concierne más a los varones (61,9%) que las niñas (20%). Finalmente 66% de las madres de varones lo ven como guapo frente al 40% de las madres que tienen una niña.

• **Seis semanas después del nacimiento** (Entrevista 3). Aunque el tamaño de la muestra (9 niñas y 20 niños) no permita determinar niveles de significación estadística recuerdo que este estudio longitudinal pretende ser descriptivo y exploratorio por lo que parece interesante a nivel orientativo analizar los datos recogidos en su totalidad. La media de “descriptores” aplicados a los niños es de 4,2 frente a 3,4 en el caso de las niñas. La estabilidad emocional preocupa más las madres de varones (35% son vistos como poco estables y (30%) como estables). En esta etapa aumentan los “descriptores” relacionados con la actividad (animación) más en las niñas (66%) que en los niños (45%). Se mantiene que hay más niños (60%) descritos como guapos que niñas (11%).

- **Estudio descriptivos de las representaciones paternas acerca del hijo**

• Durante el embarazo (Entrevista 1). 38 padres asistieron a la primera entrevista (13 niñas 23 niños corresponden a los datos expuestos en el gráfico 2. Dos padres no han dicho nada). La presencia del padre representa en esta primera entrevista 72% de la muestra. El sexo del bebé no influye en la presencia o no del padre al lado la madre (acuden o no la misma proporción de padres de niños que de padres de niñas).

Los padres utilizan una media de 4,3 “descriptores” por varón y 3 por niñas. Los rasgos que más anticipan de sus bebés son: la estabilidad (las niñas son vista como estables y, en cambio los en los niños se equilibran las polaridades negativa y positiva). Las características físicas anticipadas conciernen más los niños que las niñas. Los padres que esperan una niña tienden más a representarlas como menudas frente a los padres de niños que se lo representan más como guapos, sensibles, atrevidos y activos. (Ver gráfico 2 pág. 183)

• **Tres días después del nacimiento** (Entrevista 2). En esta etapa el estudio concierne 14 niñas y 15 niños. La media de “descriptores” es de 3 en ambos sexos. La estabilidad emocional (65%) sigue siendo lo que más destaca de las representaciones pero aquí niños y niñas están equiparados. En el caso de la categoría guapo, si bien la totalidad de padres que consideran a su bebé guapo es de un 51,7%, siendo la proporción de varones de 66% frente a 35% de niñas.



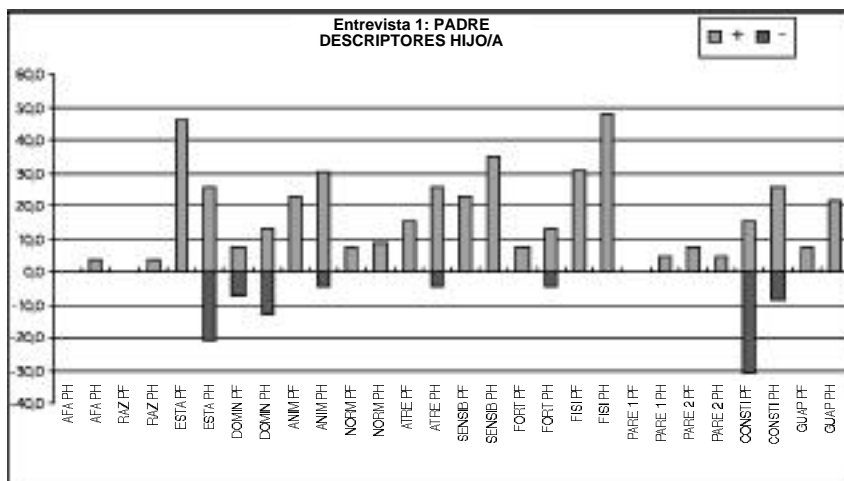


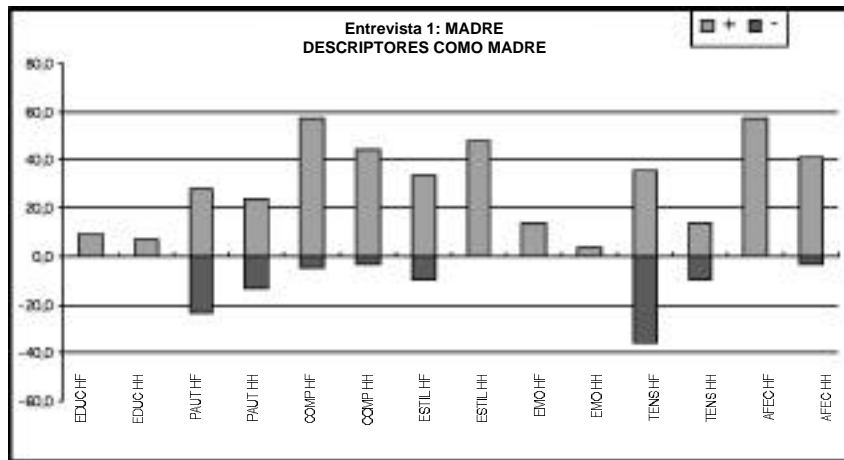
Gráfico 2 se indica para cada categoría el porcentaje de “descriptores” espontáneos utilizados por los padres para describir a su hijo/a (PF padres de bebés de sexo femenino, PM padres de bebés de sexo masculino).

• **Seis semanas después del nacimiento** (Entrevista 3) (7niñas y 14 niños). Los padres utilizan una media de 4,4 para varones contra 2,7 para las niñas. Las frecuencias más elevadas se encuentran en las categorías: animación (71% de los niños y 42% de las niñas), la estabilidad (donde las niñas están percibidas positivamente frente a los niños donde se equilibran positivos y negativos en un 30% por cada polaridad). Las niñas son más descritas como sensibles y los niños como guapos y activos.

- **Estudio descriptivos de las representaciones maternas acerca de sí misma como madre**

• **Durante el embarazo** (Entrevista 1). La muestra es de 50 madres (21 niñas y 29 niños, aquí todas contestan.). La media de “descriptores” es de 3,3 en madres de niñas contra 3 en varones. En esta etapa aparecen pocos “descriptores” relativos a intereses por las cuestiones educativas y emociones (sin diferencias entre sexos). El interés (ver gráfico n°3) se concentra en la anticipación de competencias parentales, el estilo de los cuidados (“maternage”), las pautas educativas, los intercambios afectivos y el manejo de las tensiones. La diferencia entre sexo aparece con mayor amplitud en esta última categoría donde las madres que esperan una niña anticipan una dificultad mayor que las madres que esperan un niño. (ver figura 3 - pág. 184)

• **Tres días después del nacimiento** (Entrevista 2). La media de “descriptores” es de 2,9 en niñas contra 3,4 en niños. No están representadas las categorías de intereses y pautas educativas. En cambio aumentan las madres que expresan emociones (37% sin diferencias entre sexo.). El interés sigue muy alto en relación con las competen-



**Gráfico 3:** Se indica para cada categoría el porcentaje de “descriptores” espontáneos utilizados por las madres para describirse en su papel de madre (MF madres de bebés de sexo femenino- MM)

cias y el estilo de “maternage” (en el caso de las competencias, no hay diferencias entre sexo en cambio la preocupación por el estilo de maternage concierne más los varones que las niñas). Finalmente el interés por los intercambios afectivos está más marcado en el caso de las madres de varones (47% contra 26% en las niñas).

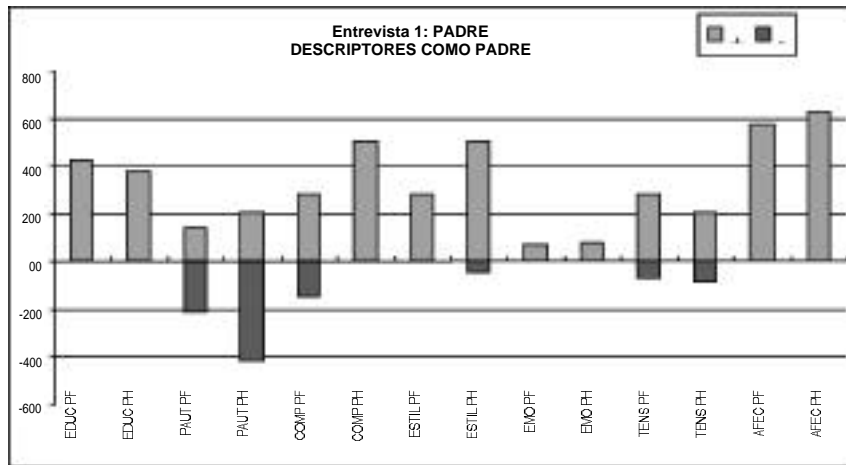
- **Seis semanas después del nacimiento** (Entrevista 3). En esta etapa (10 niñas y 16 varones), la media de “descriptores” es de 3,3 para ambos sexos. El interés para las cuestiones relativas a competencias, intercambios afectivos y estilo de los cuidados sigue muy marcado. Las madres de niñas evocan más “descriptores” (polaridad positiva) en las categorías de competencias que las madres de niños (70% contra 43%). Por otra parte, 60% de madres hablan de los intercambios afectivos sin diferencias entre sexos.

#### - Estudio descriptivo de las representaciones paternas acerca de sí mismo como padre

- **Durante el embarazo** (Entrevista 1). Todos los padres de la muestra contestan a esta pregunta (14 niñas, 24 niños) con una media de 3,4 “descriptores” si es niña y 3,8 si es un niño. En el gráfico nº4 observamos que los padres manifiestan más interés que las madres por las cuestiones relacionadas con la educación y las pautas educativas. En las cuestiones relativas al interés por la educación y los intercambios afectivos no se observa diferencias entre sexos. En cambio si nos fijamos en las pautas educativas (grado de permisividad) vemos que los padres anticipan pautas



educativas más estrictas en el caso de los niños que de las niñas. Los padres de varones anticipan más competencias y modalidades de cuidados en el caso de los niños que de las niñas.



**Gráfico 4:** se indica para cada categoría el porcentaje de “descriptores” espontáneos utilizados por los padres para describir a su hijo/a (PF = madres de bebés sexo femenino, PM = madres de bebés de sexo masculino).

• **Tres días después del nacimiento** (Entrevista 2) (14 niñas-15 niños). La media de “descriptores” es de 2,5 para las niñas y de 3,4 para los niños. Los padres (al igual que las madres) pierden durante este período el interés por las cuestiones educativas y se centran en las emociones (entre 40% y 50 según el sexo), los intercambios afectivos (sólo con polaridades positivas) concierne más a los niños que las niñas, se eleva la frecuencia de “descriptores” relativos al manejo de las tensiones en los niños y con polaridad negativa (20%).

• **Seis semanas después del parto** (Entrevista 3) (7 niñas 10 niños). La media de “descriptores” es de 3,5 y 3,6 respectivamente para niñas y niños. Los intereses por las cuestiones educacionales y las pautas reaparecen sin diferencias entre sexos. Los padres de niños utilizan más “descriptores” relativos al estilo de los cuidados dirigidos a sus bebés. En cambio los padres de niñas utilizan más “descriptores” referidos a los intercambios afectivos con sus niñas.

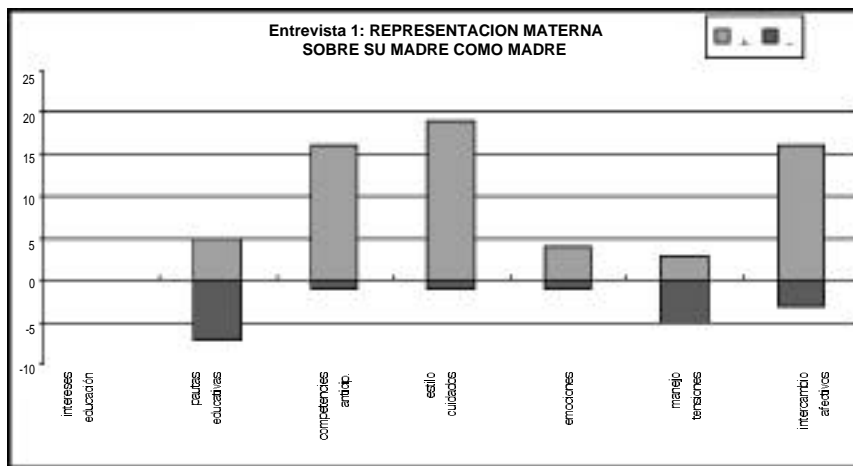


**- Estudio descriptivo de las representaciones maternas acerca de su propia madre como madre**

• **Durante el embarazo** (Entrevista 1). En el gráfico 5 vemos que cuando hablan de sus propias madres y de como la veían cuando eran pequeñas, las madres de la muestra, antes del parto, hablan de: competencias, estilo de los cuidados e intercambios afectivos. Generalmente la polaridad es positiva. Los “descriptores” con polaridades más negativas conciernen las pautas educativas (menos permisividad) y el manejo de las tensiones (más nerviosismo y preocupación).

En el caso de las representaciones maternas acerca de la propia madre limitamos voluntariamente el estudio a los períodos de embarazo y seis semanas después del parto.

• **Seis semanas después del nacimiento** (Entrevista 3). En la tercera entrevista existe poca diferencia respecto la gráfica representada a continuación.



**Gráfico 5:** se indica para cada categoría el porcentaje de “descriptores” espontáneos utilizados por las madres para describir a su propia madre en su papel de madre.

**- Estudio comparativo de las representaciones maternas y paternas acerca del hijo**

• **Durante el embarazo** (Entrevista 1). Los estudios comparativos analizan el grado de coincidencia entre las representaciones de la madre y del padre considerando el número de veces en que coinciden en una misma categoría (uso de “descriptores” comunes ej. activo, movido) y llegado el caso si lo hacen en un mismo sentido (positi-



vo o negativo) o en sentido contrario (ej. tranquilo, nervioso) considerando también el sexo del bebé. En la tabla 1, observamos las frecuencias en las que ambos padres coinciden en cada categoría (T) y dentro de cada categoría el número de veces en que coinciden en función del sexo del bebé y de la polaridad positiva (M+P+), negativa (M-P-) o contraria (M+P- o M-P+). (TE+G indican las sumas parciales de niños y niñas para cada combinación de polaridades). Los datos conciernen 38 parejas de padres (14 Niñas y 24 niños).

Evaluación 1: Comparación representaciones padre – madre respecto hijo/a												
	T	M+P+			M-P-		M+P-			M-P+		
		E	TE+		E	TE+		E	TE+		E	TE+
afabilidad	1		1	1								
razonamiento												
estabilidad	10	3	4	1		1	1		2	2	2	3
dominante	3	1	2	1				1	1			
animado	2	1	2	1								
normas	1		1	1								
atrevido	5	1	4	3							1	1
sensible	6	2	6	4								
fortaleza	3		1	1				1	1		1	1
físico	12	3	12	9								
parecido sí												
parecido otro												
constitución	10	2	7	5	3	3						
guapo	2		2	2								

**Tabla 1:** Resumen del número de coincidencias de los padres acerca de su hijo/a durante el embarazo (T = totalidad de acuerdos, M+P= polaridad positiva para ambos, M-P- = polaridad negativa para ambos, M+P- = madre positivo, padre negativo, M-P+ = Madre negativo, padre positivo, EG suma de acuerdos sin separar por sexo).

El mayor grado de coincidencia (43) concierne la estabilidad emocional, las características físicas y el tipo de constitución atribuidos a su futuro hijo. Considerando los 43 casos en los que existe coincidencia el grado de acuerdo total (misma polaridad dentro de una categoría) es de 79% y el de desacuerdo (polaridades contrarias) de 20,9%. Los temas que dominan el acuerdo parental son la estabilidad emocional, las características físicas (ojos, mejillas, cara redonda, pelo, nariz. Recuerdo que no existe aquí polaridad.) y la constitución física.

• **Tres días después del nacimiento** (Entrevista 2). El tema central que reúne el mayor grado de acuerdo sigue siendo la estabilidad emocional y sobretodo en el caso de los niños ambos padres coinciden en encontrarlo guapo. El acuerdo total (misma po-



laridad) entre padre y madre es de 89% y sólo un 10% se sitúan dentro de polaridad contraria.

- **Seis semanas después del nacimiento** (Entrevista 3). Aquí, los temas dominantes son: la estabilidad emocional, la animación (actividad) y guapo. Las madres y los padres de niños tienden más a encontrar “guapo” a su hijo que los padres de niñas. El grado de acuerdo total (misma polaridad) es del 93%.

**- Estudio comparativo de las representaciones de ambos padres como padres**

- Durante el embarazo (Entrevista 1). Este estudio compara el grado de coincidencia entre las representaciones de las madres y padres sobre su papel parental siguiendo el mismo proceso que en el apartado anterior (ilustración en la tabla 2).

Los temas centrales donde hay mayoría de acuerdos son relativos a competencias parentales, y estilo de cuidados e intercambios afectivos. El grado de acuerdo total (misma polaridad) 70,6 es algo inferior cuando se trata del papel parental. Las mayores discrepancias se sitúan en las pautas educativas donde las parejas se equilibran entre padre y madre más (o menos) permisivos. Al respecto el acuerdo, cuando lo hay, se sitúa en la polaridad negativa en sentido de menos permisivos los dos. No existe ningún caso en el que ambos acuerdan ser más permisivos los dos. Parece que los padres anticipan ya roles parentales complementarios en su orientación educativa. Este mismo equilibrio se observa en otras categorías como el manejo de las tensiones donde la anticipación que tiene uno sobre su dificultad para controlar sus tensiones vienen compensada por la confianza y serenidad que el otro está proyectando.

- **Tres días después del nacimiento** (Entrevista 2). Aquí, para ambos padres desaparecen los intereses para las cuestiones relativas a educación, los temas centrales de interés compartido son las emociones (34%), los intercambios afectivos (27,5%) y las competencias parentales.(27,5). No hay mucha diferencia en función del sexo del bebé. excepto en los intercambios afectivos (40% de coincidencia en varones contra el 14% en niñas). Aquí también está muy elevado el grado de acuerdo total (88%).

- **Seis semanas después del nacimiento** (Entrevista 3). Los padres coinciden principalmente en las categorías: intercambios afectivos, competencias parentales y estilo de los cuidados. También hay coincidencia en la importancia del manejo de las tensiones pero no en las polaridades. En este caso se perfila una complementariedad donde el nerviosismo, preocupación alarmismo del uno viene compensado por la paciencia, tranquilidad, serenidad del otro. El acuerdo total de los padres es aquí del 80% contra 20% que coincide en la categoría pero no en la polaridad.



Evaluación 1: Comparación representaciones padre – madre como padres													
	T	M+P+			M-P-		M+P-			M-P+			
		E	E		E	E		E	E		E	E	
intereses	4	2	4	2									
pautas	10				1	2	1		4	4	3	4	1
competencias	15	4	12	8				2	2			1	1
estilo	11	3	9	6					1	1	1	1	
emociones	2	2	2										
manejo tens.	8	2	4	2					1	1	2	3	1
intercambio	12	5	12	7									

**Tabla 2:** Resumen del número de coincidencias de los padres acerca de su papel parental durante el embarazo. (T= totalidad de acuerdos, M+P= polaridad positiva para ambos, M-P- = polaridad negativa para ambos, M+P- = madre positivo, padre negativo, M-P+ = Madre negativo, padre positivo, EG suma de acuerdos sin separar por sexo).

### - Estudio comparativo de las representaciones maternas sobre ella misma y su madre como madres

• **Durante el embarazo** (Entrevista 1). Aquí la comparación concierne el grado de acuerdo que hay en las representaciones que la futura madre tiene de su propia madre en su papel parental y la anticipación que hace de como desarrollará ella misma este papel con su futuro hijo. En esta primera entrevista 31 madres han dado “descriptores” sobre su madre de forma espontánea. En la tabla 3 vemos que el grado de acuerdo total es de 65,7% y 34% el número de veces donde hay polaridad contraria. El mayor desacuerdo se sitúa en la categoría manejo de las tensiones y pautas educativas. El mayor acuerdo se sitúa en competencias parentales, estilo de los cuidados e intercambios afectivos. Así podemos decir que para las madres de esta muestra las características del modelo materno con el que más se identifican son las competencia generales (eficacia, responsabilidad), el estilo de los cuidados (atenta, cuidadosa, a la escucha) y la modalidades de los intercambios afectivos (cariñosa, afectuosa, dulce).

Evaluación 1 comparación representaciones madre abuela como madres													
	T	M+A+			M-A-		M+A-			M-A+			
		E	E		E	E		E	E		E	E	
intereses													
pautas	6	1	1		1	2	1	1	2	1		1	1
competencias	8	1	6	5				1	1		1	1	
estilo	10	2	8	6					1	1	1	1	
emociones													
manejo tens.	4							1	1		2	3	1
intercambio	10	5	8	3					2	2			

**Tabla 3:** Resumen del número de coincidencias entre las representaciones que tiene la madre sobre ella misma y sobre su madre en el papel de madre durante el embarazo. (T= totalidad de acuerdos, M+A = polaridad positiva para ambas, M-A- = polaridad negativa para ambas, M+A- = madre positivo, abuela negativo, M-A+ = Madre negativo, Abuela positivo, E = suma de acuerdos sin separar por sexo).



• **Seis semanas después del nacimiento** (Entrevista 3). Se confirma la importancia del estilo de los cuidados y de los intercambios afectivos como temas centrales del modelo materno con el que se identifican las madres de la muestra.

- **Estudio comparativo de las representaciones maternas acerca de su hijo**

• **Durante el embarazo y tres días después del nacimiento** (Entrevistas 1 y 2). El estudio de la evolución de las representaciones maternas compara las representaciones de la madre antes y después del parto. En la tabla 4 destaca otra vez la estabilidad emocional como tema central de las representaciones maternas que mantienen su percepción positiva en el 43% de las niñas frente al 25% de los niños. La categoría “guapo” existe y se mantiene más en el caso de los niños que de las niñas.

Evaluación 1-2 comparación representaciones madre/hijo embarazo post parto													
	T	M+M+			M-M-		M+M-			M-M+			
		E	E		E	E		E	E		E	E	
afabilidad													
razonamiento													
estabilidad	16	7	11	4	1	1		1	1		3	3	
dominante													
animado	3	1	2	1				1	1				
normas													
atrevido													
sensible	5			4				1					
fortaleza	1	1	1										
físico	1		1	1									
parecido sí													
parecido otro													
constitución			2	2				1	1		1	3	2
guapo	6	1	5	4				1	1				

**Tabla 4:** Resumen del número de coincidencias en las representaciones de la madre acerca de su hijo durante el embarazo y el pos parto (T = totalidad de acuerdos, M+M = polaridad positiva mantenida, M-M- = polaridad negativa mantenida, M+M- (M-M+) = cambio de sentido de la polaridad).

• **Durante el embarazo y seis semanas después del nacimiento** (Entrevistas 1 y 3). La estabilidad emocional y “guapo” siendo los temas centrales de las representaciones. La percepción de “guapo” se mantiene en el caso de niños varones. En caso de la estabilidad emocional, hay una marcada evolución de tal manera las que mantienen su visión lo hace en la polaridad negativa, y las que cambian (5) lo hacen de positivo a negativo; estos cambios afectan por lo esencial a los varones. Después de seis semanas 5 madres recuperan “descriptores” referidos a actividad y animación sin diferencias entre sexo.





**- Estudio comparativo de las representaciones maternas acerca de sí misma como madre**

• **Durante el embarazo y tres días después del nacimiento** (Entrevista 1 y 2). La tabla 5 contiene los datos resultantes de comparar las coincidencias (45) en las representaciones antes y después del nacimiento. Cuando hay coincidencia en las representaciones ésta concierne sobre todo las categorías competencias, estilo de cuidados, intercambios afectivos y manejo de las tensiones. Otra vez observamos que las madres de niños expresan más “descriptores” que las madres de niñas (42% contra 28%) en competencias, (42% contra 14%) en estilo de cuidados, y (33% contra 7%) en intercambios afectivos. El cambio en las polaridades sólo se produce desde el polo negativo hacia el positivo en las categorías competencias y manejo de las tensiones lo que indica en estas madres una mejor percepción después del parto.

Evaluación 1-2 comparación representaciones madre como madre embarazo pos parto												
	T	M+M+			M-M-		M+M-			M-M		
		E	E		E	E		E	E		E	E
intereses												
pautas												
competencias	14	4	13	9						1	1	
estilo	11	2	11	9								
emociones	3	3	3									
manejo tens.	7	1	3	2	1	1				2	3	1
intercambio	8	1	8	7								

**Tabla 5:** Resumen del número de coincidencias en las representaciones de la madre acerca de su papel de madre durante el embarazo y el pos parto (T= totalidad de acuerdos, M+M = polaridad positiva mantenida, M-M- = polaridad negativa mantenida, M+M- (M-M+) = cambio de sentido de la polaridad.

• **Durante el embarazo y seis semanas después del nacimiento** (Entrevistas 1 y 3). Aquí, los temas centrales siguen los mismos (intercambios afectivos, estilo de cuidados y competencias en este orden). La diferencia entre sexo se mantiene excepto en la categoría competencias donde se equilibran la proporción de madres de niños y niñas que tienen una percepción positiva acerca de sus competencias.

**Discusión**

Este estudio presenta una visión panorámica del mundo representacional de las madres y padres aplicada al hijo, a ellos mismos como padres y en caso de la madre, al modelo de madre que ha tenido (abuela materna).

Para circunscribir este mundo el entrevistador no hubo ningún intento de forzar la producción de “descriptores” por parte de los padres, esta espontaneidad abre paso a conocer sin influenciarlas las fantasías, miedos, deseos, distorsiones, percepciones selectivas, atribuciones (Robert-Tissot et al, 1989).



Los momentos donde se sitúan las entrevistas (inicio de la personalización del feto como objeto de apego gracias a los movimientos fetales, pos parto y a las seis semanas ) establecimientos de las primeras pautas interactivas y consolidación durante el primer mes y medio ) son significativos para el establecimiento de las pautas de comunicación temprana (Missio et al. 1992, 1994, 1995, Missio, 1993a, 1993b), su consolidación junto con el riesgo de aparición de síntomas psicofuncionales (Missio, Botet, 2001).

Resulta interesante observar que durante el embarazo aparecen muy pocas referencias a una eventual vulnerabilidad (categoría fortaleza), lo que puede resultar del efecto que produce en los padres el conjunto de las técnicas de detección prenatal gracias a la que tiene información sobre el desarrollo del embarazo y la salud de su hijo del que además poseen imágenes cada vez más precisas.

Si miramos la producción espontánea de “descriptores” es preciso recalcar que en la muestra de padres y madres es constante que en los tres períodos estudiados los padres de bebés niños (ambos) expresan verbalmente más “cosas” sobre su hijo que los padres de bebés niñas.

Gracias a la organización de los datos en categorías que he puesto a punto para esta han resultado unas dimensiones características que han permitido realizar una serie de estudios de los que se desprende:

En los estudios descriptivos sobre el hijo/a la estabilidad emocional (llorón, tranquilo, nervioso) parece el rasgo más destacado de la preocupación de ambos padres y los padres de niños tienden a anticipar mayor inestabilidad en su hijo que los padres de niñas.

Ambos padres de niños anticipan o encuentran guapo a su hijo en mayor medida que los padres (madres) que esperan o han tenido una niña.

Las madres durante el embarazo cuando anticipan algún parecido lo hacen entre el niño y su padre en mucho mayor medida que entre ella y su hijo (lo que se acentúa todavía más si es varón). Se puede imaginar que esta es una forma de confirmar al padre como tal desde una dimensión simbólica (Lett, 2003).

En la percepción que tienen de como van a desarrollar su papel de padres observamos una interesante complementariedad en las dimensiones de Educación y manejo de las tensiones donde ambos padres anticipan equilibrar al otro en el desempeño de su tarea parental (permisivo/no muy permisivo, nervioso/ sereno).

En la descripción que hacen de sus madres, las madres de la muestra se desmarcan



más de su madre en las pautas educativas que y el manejo de las tensiones. En cambio su mayor grado de coincidencia se sitúa en las competencias parentales, el estilo de los cuidados y los intercambios afectivos. Se puede deducir que la mayor identificación con el modelo materno se sitúa en estas tres dimensiones.

### **Conclusión**

Este trabajo presenta un interés múltiple: creación de un sistema de categorías donde se agrupan los descriptores utilizados por ambos padres lo que ha permitido el tratamiento estadístico de los datos aquí presentados; adaptación de un cuestionario al castellano cuyo uso es complementario del Symptom Check List que ha sido objeto de un trabajo similar (Missio 2000); inclusión del padre como persona significativa en la dinámica temprana de las relaciones en la familia; seguimiento de algunas parejas en un estudio longitudinal a pesar de las dificultades encontradas y de la prudencia con la que recomendamos en la interpretación de los resultados.

### **Bibliografía**

Ariès P.(1973), *L'enfant et la vie familiale sous l'ancien régime*. Points. Histoire. Ed. du seuil París.

Brazelton T.B (1981a), « Comportement et compétences du nouveau-né », *Psychiatrie de l'enfant*, XXIV, (2), 375-396.

Bonardi C.; Roussiau N. (1999), *Les représentations sociales*. Collection les Topos, Dunod, París.

Brazelton T.B., Als H.(1981b), “Quatre Stades précoces au cours du développement de la relation mère-nourrisson », *Psychiatrie de l'enfant*, XXIV, (2), 397-418 (traducción francesa del artículo publicado en: *The Psychoanalytic Study of the Child*, 34, pp 349-364, 1978).

Candilis-Huisman D. (1995), « Du maillot au berceau: le nourrisson dans les théories populaires et savantes de la puériculture ancienne », en M. Robin, I. Casati, D.

Candilis-Huisman, *La construction des liens familiaux*. Approches Francophones. Collection Psychologie d'aujourd'hui PUF. París.

Catell (1995), 16PF, *Cuestionario factorial de personalidad* (13ª ed.). Madrid: TEA ediciones.

Courvoisier A(1985), « Échographie obstétricale et phantasmes », *Neuropsychiatrie de l'enfant et de l'adolescent* n°33,(2-3) pp103-105.



Delpy C-J (1999), coordinadora. Des histoires de bébés d'ici et d'ailleurs. Collection Spirale, n° 12. Érès.

Flandrin JL (1975), Les amours paysannes. Ed Gallimard/Julliard. Collection archives.

Fries N. (1993), « L'écographie obstétricale », Les cahiers de l'Afrée N°5, Association de Formation et de Recherche sur l'Enfant et son Environnement, Montpellier: Juillet 1993.

Gauthier Y.(1998), « Avant et au-delà de la conception: du projet d'enfant aux premières semaines de la vie Perspectives Psychanalytiques », en P. Mazet et S. Lebovici (dirs), Psychiatrie Périnatale. Paris PUF.

Lett D. (2003), « Le fabliau des pères tendres », Le nouvel observateur. Hors série. n° 49. Décembre 2002/Janvier 2003.pp 30-33

Missio M.; Romero L.; Costas C.; Botet F., Deulofeu P.; Domènech, E. (1992), « Étude de l'ajustement des compétences de la mère et de son nouveau-né en situation d'alimentation au sein », Neuropsychiatrie de l'enfance et de l'adolescence, 40, (2), 109-116.

Missio M. (1993a). Observación de la comunicación entre el recién nacido y su madre. Tesis doctoral. EDT. Micropublicaciones UAB 1994. (Tesis galardonada con el Premio Extraordinario de doctorado, 1995).

(1993b) « Le nouveau né et sa mère en maternité. Compétences du bébé, compétences des parents, compétences des professionnels », Les cahiers de l'Afrée N°5, Association de Formation et de Recherche sur l'Enfant et son Environnement, Montpellier: Juillet 1993.

Missio M., Deulofeu P., Domènech E., Botet F., Cararach V. (1994), "Influencia de la edad de la madre y del sexo del bebé en las primeras reglas de alternancia", Acta Pediátrica Española 52, 10, 501-505.

Missio M.; Botet F.; Costas C.; Deulofeu P., (1995), «Articulation des compétences dans le système mère-nouveauné », Neuropsychiatrie de l'enfant et l'adolescent, 1995, 43, (1-2), 34-42.

Missio M.; Botet F. (2001), Detección de trastornos psicofuncionales en la primera infancia Symptom Check List. (versión española). Masson: Barcelona. ISBN 84 - 458-1072-3.



Missonier S.(1998), « L'écographie obstétricale: un lieu de prévention précoce des avatars de la parentalité?», en *Psychiatrie périnatale: Parents et bébé: du projet d'enfant aux premiers mois de vie*. Philippe Mazet et Serge Lebovici Dirs. Paris, PUF.

Moscovici S.(1984), *Psychologie sociale*, en S. Moscovici (dir) PUF.

Parke R.D. (1979), "Perspectives o father-Infant Interaction", en D. Osofsky ed. *Handbook of Infant Development*. (chapter 15, pp 549-590).

Pierrehumbert B., Parvex-pugliese F. (1995) «Attachement et amour. Un impétueux désir de sécurité », en M. Robin, I. Casati, D. Candilis-Huisman, *La construction des liens familiaux. Approches Francophones. Collection Psychologie d'aujourd'hui* PUF. París.

Pierrehumbert B. (2003), *Le premier lien. Théorie de l'attachement*, Odile Jacob París.

Robert-Tissot, C.; Rusconi Serpa,S.; Bachmann, J-P.; Besson, G.; Cramer, B.; Knauer, D., de Muralt, M.; Palacio Espasa, F.& Stern, D. N. (1989), « Le "Questionnaire Symptom Check-List": L'Évaluation des troubles psycho-fonctionnels de la petite enfance », en S. Lebovici, P. Mazet & J.P. Visier (Eds). *L'évaluation des interactions précoces entre le bébé et ses partenaires*. París, Eshel. Genève: Médecine et Hygiène.

Robin M.(1981), « Trois exemple d'interaction entre la mère et l'enfant de la naissance jusqu'à trois mois », *Psychiatrie de l'enfant*, XXIV,n 1, 101-150.

Shorter (1975, *Naissance de la famille moderne*. Collection L'univers historique. Ed. Du Seuil. París.

Soulé M. (1983), « L'enfant dans la tête, l'enfant imaginaire. Sa valeur structurante dans les échanges mère- enfant », en M Soulé (dir), *La dynamique du nourrisson ou quoi de neuf chez bébé*. Éditions ESF, París.

Stern D (1977), *Mère –enfant les premières relations* (2ème ed.) Bruxelles: Margada.

(1993), « La représentation des patterns de relation: Étude en fonction du Développement », en A.J. Sameroff, & R.N. Emde: *Les troubles des relations précoces*, París. PUF (traducción francesa de *Relationship disturbances in eatly childhood. A developmental approach*. 1989 NY: Basic Book.

(1997), *La constellation maternelle*. Calmann-lévy (traducción francesa de "the motherhood constellation").



Stoleru S.; Moralès, M., Grinschpoun M.F. (1985), « De l'enfant fantasmatique de la grossesse à l'interaction Mère- Nourrisson », *Psychiatrie de l'enfant*, XXVIII, 1985, p.441 à 484.

Stoleru .S.; Moralès-Huet M.(1989), « Processus de recherche et processus psychot-  
hérapique. Interactions dans un programme clinique destiné à des familles à problè-  
mes multiples », en S. Lebovici, P. Mazet & J.P. Visier (Eds). *L'évaluation des inter-  
actions précoces entre le bébé et ses partenaires*. Paris, Eshel. Genève: Médecine et  
Hygiène.

*Recibido: 23 de noviembre de 2003*

*Versión Final: 4 de agosto de 2004*

1 Dra en psicología clínica. Psicoterapeuta. Formadora en perinatalidad. Stratégie  
Consultants Marseille  
E-mail: e-mail: casamiss@eic.ictnel.es