



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

**PERCEPCIÓN DE LAS MUJERES ANTE EL ABANDONO  
DURANTE EL PERIODO PERINATAL:  
UNA MIRADA DESDE LA ENFERMERÍA OBSTÉTRICA.**

**T E S I S**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA  
PRESENTA:**

**JOSÉ JAIME GARCÍA SÁNCHEZ**

**DIRECTORA DE TESIS:**

**MCE. MARÍA DE LOS ÁNGELES TORRES LAGUNAS**



**MÉXICO, D.F.**

**2012**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## SUMARIO

		Página
DEDICATORIAS		
AGRADECIMIENTOS		
PRESENTACIÓN		1
CAPITULO I.	INTRODUCCIÓN	3
1.1	Situación problemática	3
1.2	Contexto del estudio	6
1.3	Objeto de estudio	7
1.4	Pregunta de investigación	7
1.5	Objetivos de estudio	8
1.6	Justificación y relevancia del estudio	8
CAPITULO II.	MARCO CONCEPTUAL, TEÓRICO – EMPÍRICO	11
2.1	Marco conceptual	11
2.2	Marco Teórico - Empírico	17
CAPITULO III.	ABORDAJE METODOLÓGICO	38
3.1	Tipo de estudio	38
3.2	Escenario de estudio	38
3.3	Sujetos de estudio	38
3.4	Recolección de datos	38
3.5	Análisis e interpretación de resultados	39
3.6	Consideraciones éticas	39
3.7	Rigor Científico	39
CAPITULO IV.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
	ABANDONO Y CUIDADO A LAS MUJERES DURANTE EL PERIODO PERINATAL	41
4.1	Abandono Físico durante el periodo perinatal	46
4.2	Abandono Psicológico durante el periodo perinatal	52
4.3	Abandono Económico durante el periodo perinatal	62
4.4	Abandono Social durante el periodo perinatal	68
CAPITULO V.	CONSIDERACIONES FINALES	70
RECOMENDACIONES		73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		74
APENDICES		78

## DEDICATORIAS

### **A Mis Padres:**

Martiniano García Carranza

Leticia Sánchez Sánchez

Por todo su amor, cariño, compañía y cuidado, por sus consejos, regaños y motivaciones, por ser mi ejemplo de lucha constante, de que no hay imposibles, de que a pesar de las circunstancias hay que salir adelante y siempre mirando al frente, por inculcarme valores, por haberme ayudado a cumplir uno de mis más grandes sueños, ser un profesionista; dándome por satisfecho porque me proveyeron la mejor de las herencias, entregándome la mejor arma para enfrentarme a la vida: mis estudios profesionales.

### **A mi Hermana:**

Lic. En D. Viridiana Leticia García Sánchez

Por ser un ejemplo más de lucha y superación constante, por estar conmigo en este camino de formación profesional y de vida, por compartir el logro de una meta más para mí.

### **A mi Bebé:**

Victoria Carolina, por haber llegado a nuestras vidas y hacer nuestros días más felices.

### **A mis Tías:**

Martha Elena Sánchez Sánchez, Elsa Sánchez Sánchez, Marina Sánchez Sánchez, María Eugenia Sánchez Sánchez y Patricia Sánchez Sánchez, por haberme acompañado en este camino que no fue fácil, por hacerme sentir como si hubiera estado en casa, por su presencia y apoyo cuando llegaba a sentirme solo, por ayudarme a mi readaptación y rencuentro con mi natal Ciudad de México.

A Vito García Carranza, por estar siempre conmigo, por ser un gran apoyo para mí desde niño, por tu compañía y por creer en mí.

### **A mis Amigos y Amigas:**

Ericka Marcela, Belén Citlalli, Guadalupe, Berenice, Alma Vianey, Michael, Eliane, Germán, los cuales son la familia que dios y la vida me han permitido elegir, gracias por su apoyo, compañía, por compartir y crecer juntos, los quiero mucho.

## AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme la dicha de vivir.

A mi alma mater la Universidad Nacional Autónoma de México, que a través de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia hicieron de mí una persona comprometida, responsable y apasionada con su quehacer profesional.

A la MCE. María de los Ángeles Torres Lagunas, por su paciencia, por su tiempo, por sus enseñanzas, por compartir sus experiencias personales y profesionales en todo momento, por ser un ejemplo a seguir, guiándome y motivándome para continuar en mi crecimiento profesional y despertar en mí el interés por la investigación para la disciplina.

Al personal médico y de enfermería de la Unidad Tocoquirúrgica del Hospital General Ajusco Medio “Dra. Obdulia Rodríguez Rodríguez” de la Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal; por sus enseñanzas, por compartir sus experiencias, criterios y habilidades clínicas para mi desempeño y crecimiento profesional, por la oportunidad y reconocimiento que se le da al Licenciado en Enfermería y Obstetricia y por haber hecho de mi estancia en el hospital uno de los mejores e inolvidables momentos en mi vida, Gracias: LEO. EER. Angélica Ivonne Esparza Sandoval, LEO. Mayra Yadira Morales Beltrán, LEO. Noemí Celia Rosas Garrido, MGO. Guadalupe Mijangos Ramírez, MGO. Rosalba Rivera Callejas, MGO. Marco Antonio García Morales, MGO. Eduardo Noé Nava Guerrero y MP. Lorena Palma.

A mis compañeras pasantes del programa “Maternidad sin riesgos” Elizabeth, Nayeli y Rubí que a pesar de las diferencias de personalidad y opiniones logramos concluir una meta juntos, consiguiendo y demostrando como hasta ahora, la necesidad, importancia y aporte del profesional de Enfermería Obstétrica en el área hospitalaria y en el sistema de salud.

Al LEO. Francisco Yescas Gómez y LEO. Oscar Monter García por su apoyo, consejos, por orientarme y ser mis compañeros directos en este camino de la docencia en Enfermería.

## PRESENTACIÓN

El presente trabajo de investigación titulado Percepción de las mujeres ante el abandono durante el periodo perinatal: una mirada desde la Enfermería Obstétrica, se llevó a cabo por la inquietud de conocer cómo viven las mujeres el abandono por parte de la familia o de la pareja durante el embarazo; ya que revisando el estado del arte acerca del abandono, no logré obtener estudios sobre el mismo.

En esta investigación, en el capítulo I abordaré al abandono como problemática y la planeación metodológica elaborada para su estudio durante el periodo perinatal. Posterior a ello, en el capítulo II, se darán a conocer los referentes teóricos utilizados para el conocimiento, análisis y abordaje del estudio, para el caso del abandono aludimos a Daniel Dufour y para el cuidado a Leonardo Boff.

Posteriormente, en el capítulo III se describe el proceso en el que se realizó el presente estudio de investigación y las técnicas metodológicas empleadas para el mismo con base al modelo cualitativo.

Después, en el capítulo IV se concentra el análisis de resultados para particularizar en cada una de las necesidades detectadas en las mujeres ante el abandono durante el periodo perinatal y el cuidado primordial para las mismas.

El abandono a las mujeres en estado grávido es una problemática social que no ha sido estudiada y que afecta directa o indirectamente el bienestar materno-fetal, es por ello que el personal que brinde atención obstétrica, para este caso el Licenciado en Enfermería y Obstetricia, indague acerca del contexto familiar y psico-social de cada una de las usuarias, ya que al hacerlo, será el profesional de la salud más próximo para brindar ayuda y cuidado integral a las mujeres que cursan por dicha situación.

Se concluye la investigación con las consideraciones finales proporcionando algunos indicativos singulares, sensibles y específicos culturalmente para el cuidado de estas mujeres, las recomendaciones, así como los referentes bibliográficos y apendices empleados para la misma.

# CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.

## 1.1 Situación problemática

El abandono es referido como forma de violencia psicológica hacia la persona, es una problemática social de la que existen escasos estudios y por tanto no se conoce el cómo es vivida por las personas que son abandonadas en algún momento de su vida, el impacto y las repercusiones que puede ocasionar el mismo en el estado de salud. Existen mujeres que fueron y siguen siendo abandonadas durante el periodo perinatal, mujeres que no han sido abordadas, de las cuales no se conocen sus percepciones y es por ello que no han sido ayudadas cuando más lo necesitan; por lo mismo me di a la tarea de investigar a cerca de sus vivencias ante la situación de abandono durante el estado grávido.

Esta inquietud surgió durante mi servicio social, en la Unidad Tocoquirúrgica del Hospital General Ajusco Medio de la Secretaria de Salud del Gobierno del Distrito Federal, bajo el programa universitario denominado “Maternidad Sin Riesgos”. Un día me encontraba dando la consulta de urgencias obstétricas, llame a la usuaria siguiente, la cual era una adolescente de 16 años de edad, con secuelas de retraso mental; la cual refería actividad uterina, expulsión del tapón mucoso, adecuada motilidad fetal y negando datos vasoespasmódicos; procedí a la valoración obstétrica y decidí ingresarla a sala de labor para

conducción de trabajo de parto y atención del mismo. Comencé con el llenado de la papelería, al llegar a la historia clínica inicié con el interrogatorio y la usuaria dijo no saber la dirección de su domicilio a lo cual yo le repliqué, ¿cómo es que no sabes tu domicilio!, fue cuando me indicó que actualmente vive en un albergue ubicado en la delegación Magdalena Contreras del Distrito Federal, en donde se brinda ayuda a mujeres embarazadas abandonadas y en situación de calle, al preguntarle donde llevó su control prenatal me dijo que ésta era su primera consulta durante el embarazo, por lo cual me alarme, la usuaria me dijo que su mamá la maltrataba físicamente y por eso decidió salirse de su casa, después se embarazó y vivió unos meses con su pareja, pero él la maltrataba también, es alcohólico y un día la corrió de la casa, fue abandonada y dejada a su suerte. Caminando por la calle una señora la miró desconsolada y la llevo a la agencia del ministerio público para que la ayudaran, de ahí la refirieron a una casa de emergencia ubicada en la delegación Coyoacán y posteriormente al albergue SEDAC (Servicios de Educación y Desarrollo a la Comunidad) para su asistencia, mismo que refería al inicio.

Posterior a esto, acudí a la jefatura de trabajo social del mismo hospital para obtener datos del albergue (SEDAC), para acudir a entrevistar a las mujeres que vivieron abandono durante el embarazo; conocer sus testimonios, y de que forma la Enfermería Obstétrica podría ayudarlas en el seguimiento y cuidado del mismo, ya que anteriormente había detectado que algunas otras usuarias también cursaban por situación de abandono y que aún no se hacían conscientes del mismo. Después de entrevistarme con la directora institucional,

logré cita con seis de estas mujeres, consiguiendo sus testimonios, para realizar la presente investigación; previamente se explicaron los objetivos de la misma y se dio lectura al consentimiento informado, aceptado y firmado por cada una de las entrevistadas.

Con base al análisis de cada una de las testimoniales obtenidas y analizadas, concebí el abandono a la mujer gestante como un problema de salud pública, que aun no ha sido estudiado, y que la mayoría de la veces es callado por estas mujeres y que, definitivamente y sin duda alguna repercute en el bienestar materno-fetal y psico-social-espiritual de éstas mujeres, ya que por la misma situación de abandono se llega al descuido y desinterés por el embarazo. Logré visualizar las necesidades de éstas mujeres ante el abandono perinatal, comprendí la importancia de la presencia y compañía de una persona significativa durante el embarazo, la trascendencia de la familia y de la pareja, lo relevante y único que se vuelve el amor y el cuidado en su máxima expresión y en todos los sentidos, el cuidar de la vida, apoyando, orientando y escuchando a cada una de nuestras usuarias obstétricas, brindando palabras de aliento, mirándole a los ojos, tomándole de las manos y apretándoles, decirle que no está sola y que todo será mejor, esto es un acto de esperanza, no solo para estas mujeres, si no para cualquier persona sobre la tierra, y si se cursa por una situación de abandono, que mejor que se pueda y se deba ser ayudado por el Licenciado en Enfermería y Obstetricia, el cual es el profesional de la salud experto en el cuidado de la persona, familia y comunidad.

## 1.2 Contexto del estudio

El abandono es referido únicamente como una forma de violencia psicológica por la literatura, existen escasas investigaciones, las cuales no profundizan de manera particular en el abandono, y mucho menos en el abandono a la mujer durante el periodo perinatal.

Según la encuesta nacional sobre la dinámica de las relaciones en los hogares 2006 (ENDIREH) en México, 47.4% del total de las mujeres unidas (casadas o en unión libre) y con hijos nacidos vivos refirió haber padecido eventos violentos por parte de su pareja. Entre el tipo de violencia que experimentó, 40% fue víctima de violencia emocional (incluyendo aquí, casos de abandono) (Walker, 2007).

El abandono como problema de salud, o condición de falta de salud, no corresponde desde el punto de vista epistemológico ni semántico a una situación fisiopatológica, si no a una situación social, sin embargo el abandono, es precedido por la violencia intrafamiliar, el desinterés y el descuido familiar y/o de pareja, considerándolo como un factor de riesgo para el bienestar materno fetal (Dufour, 2010).

Además de lesiones físicas, las mujeres desarrollan un cuadro de estrés permanente que se acompaña de síntomas de depresión, ansiedad, fobias y angustia y se perciben así mismas como enfermas, esto a consecuencia del

abandono que han sufrido por parte de la familia y/o la pareja durante el periodo perinatal; tienden a aislarse y presentan una baja autoestima. Las mujeres embarazadas que sufren violencia (abandono) demoran o no asisten a la consulta prenatal por la dinámica que existe entre la pareja o la familia, lo cual obstaculiza una adecuada vigilancia de los embarazos y dificulta la detección y el tratamiento oportuno de posibles complicaciones (SS, 2002).

Así entendemos que, los factores sociales, emocionales, psicológicos y espirituales son fundamentales para comprender la manera de prestar una atención perinatal adecuada. La familia y la pareja deberían actuar como soporte de esa relación con la mujer en estado grávido, ubicándose como un primer sistema de red de apoyo, ya que durante el abandono perinatal, la familia o la pareja no ofrecen esa ayuda a la mujer gestante, y por tanto tienen que acudir a las instituciones y asociaciones civiles para su asistencia en el embarazo, parto y puerperio.

### **1.3 Objeto de estudio**

El abandono durante el periodo perinatal.

### **1.4 Pregunta de investigación**

¿Cuál es la percepción de las mujeres ante el abandono durante el periodo perinatal?

## **1.5 Objetivos de estudio**

### **General:**

Describir y analizar la percepción de las mujeres que sufren de abandono por parte de la pareja y/o familia durante el periodo perinatal que acuden al albergue SEDAC (Servicios de educación y desarrollo a la comunidad) del Distrito Federal.

### **Específicos:**

-Describir la percepción de las mujeres ante el abandono durante el periodo perinatal del albergue SEDAC ubicado en una comunidad urbana del Distrito Federal.

-Analizar las dimensiones del abandono a las mujeres durante el embarazo del albergue SEDAC ubicado en una comunidad urbana del Distrito Federal.

## **1.6 Justificación y relevancia del estudio**

El presente trabajo de investigación denominado Percepción de las mujeres ante el abandono durante el perinatal: una mirada desde la enfermería obstétrica, surgió por la inquietud y necesidad de que el profesional de la salud,

en particular el Licenciado en Enfermería y Obstetricia, aborde aspectos del contexto emocional, familiar y social de cada una de las usuarias que acuden a primer consulta de embarazo o cuidado prenatal en el centro de salud, o en su caso a valoración obstétrica de urgencias en el hospital; ya que, la mayoría de las veces solo nos enfocamos a la valoración física, fisiológica, diagnóstico y tratamiento y, por la carga de trabajo no puntualizamos en los aspectos psicosociales-espirituales, que inminentemente repercuten de manera directa o indirecta en el bienestar del binomio.

En ocasiones, no consideramos relevante el estado emocional de la usuaria, ni su contexto familiar, social, económico, psicológico y espiritual; y estos factores pueden verse alterados y estar afectando la evolución y el cuidado al embarazo. Algunas mujeres se encuentran solas, no cuentan con el apoyo de la pareja, familia o amigos; carecen del apoyo emocional y afectivo por parte de alguna de éstas personas que, por diferentes y posibles causas no las ayudan, y esto puede orillarlas a desinteresarse por su embarazo y por sí mismas, y de lo hermoso que puede y debe ser esta etapa en su vida; aunado a todo esto, la falta de información, orientación y el bajo nivel de escolaridad que tienen.

Es por ello que el profesional de la salud que brinde la atención obstétrica, en particular el Licenciado en Enfermería y Obstetricia debe asumir el rol de educador, acompañante y guía para la mujer en estado grávido que vive abandono; para que pueda orientarle, acompañarle, informarle y motivarle para

que lleve un adecuado y oportuno cuidado perinatal, en las mejores condiciones posibles. Para ello, la enfermera/enfermero obstetra deberá ser empático, persuasivo en sus recomendaciones de cuidado, para que cada una de estas mujeres se interese por sí misma, por su embarazo y por sus futuros bebés, a pesar de las dificultades y situaciones psicosociales por las que esté cursando.

Para lograr esto se requiere de personal preparado, sensibilizado, capacitado y que sea el indicado; que demuestre gusto e interés por la práctica obstétrica y que sea verdaderamente apto para asumir esta tarea extra en su rol clínico.

Con la presente investigación, consideraciones finales y recomendaciones se busca mejorar la atención individualizada a cada una de nuestras usuarias obstétricas, demostrando la importancia del acompañamiento, de la presencia, del amor, del cuidado, de la familia, de la pareja, del hogar y de un lugar seguro, entre otras necesidades más que se acentúan durante el proceso gestacional. Se recomienda llevar a cabo las resonancias del cuidado propuestas por Leonardo Boff en todo momento para un cuidado esencial: el amor, la justa medida, la ternura, la caricia y la compasión. Así, se ampliarán y mejorarán las intervenciones del Licenciado en Enfermería y Obstetricia en el cuidado para con las mujeres embarazadas que viven abandono durante el periodo perinatal.

## CAPITULO II. MARCO CONCEPTUAL, TEÓRICO - EMPÍRICO.

### 2.1 Marco Conceptual

... “La palabra *abandono* es de origen germánico y significa “al poder de”. En cuanto al verbo que se deriva de ella, “abandonar”, hace referencia a *laisser á bandon*, esto es, dejar de bando, una expresión del francés antiguo que significa que dejamos al poder de otra persona, o de nadie, la cosa, el poder o el individuo al que nos referimos”... (Dufour, 2010: 11).

... “El verbo abandonar significa también dejar, dejar de ocuparse, rechazar, excluir, apartar, repeler, echar”... (Dufour, 2010:11). La definición de abandono según el Petit Larousse ilustré es: Hecho de encontrarse desamparado, desatendido.

También es definido como el,... “acto de desamparo injustificado hacia uno o varios miembros de la familia con los que se tienen obligaciones que derivan de las disposiciones legales y que ponen en peligro la salud...” (Secretaría de salud, 2002:12)

Además, es comprendido por ...“aquellas situaciones de omisión producidas por los padres o adultos cuidadores y en las cuales no se dio respuesta a las necesidades básicas del individuo, siendo que se pudo haber dado”...(Glosario Psicología y Género en la impartición de justicia UNAM, 2009:

4)

Sus sinónimos son: descuido, apatía, dejadez, desatención, negligencia, desolación, renuncia, desamparo, indefensión. Sus antónimos son: cuidado, abrigo, amparo, diligencia, acompañamiento.(Dictionaries, 2012)

Una *necesidad* es denominada como aquellas sensaciones de carencia, propias de los seres humanos y que se encuentran estrechamente unidas a un deseo de satisfacción de las mismas. Por ejemplo la sed, el frío, el hambre, un logro, un afecto, el poder, la realización personal, son algunas de las necesidades más comunes que los seres humanos, seguramente, experimentamos aunque sea una vez en la vida porque están en nuestra naturaleza humana (Definición ABC Tu Diccionario Hecho Fácil, 2012).

La *presencia* es la circunstancia de estar presente o de existir de una persona en un lugar determinado, también existe esa presencia de ánimo, la cual, se refiere a esa tranquilidad o serenidad que demuestra una persona ante un acontecimiento, tanto próspero como adverso para con otra persona (The Free Dictionary, 2012).

El *acompañamiento* es esa compañía que, en términos fraternales de amistad y de familia adquiere una especial significación ya que la misma refiere a la unión y la cercanía que se establece entre las personas en los vínculos mencionados. En tanto también se le llamará compañía a la persona o las personas que se encuentran encargadas de proveerles acompañamiento a otras, tal podría ser el caso de una persona que se dedica a cuidar (Definición ABC Tu Diccionario Hecho Fácil, 2012).

La *seguridad* se refiere a ese sentimiento de defensa frente a carencias y peligros externos que afecten negativamente la calidad de vida. Proviene del latín “*securitas*” hace foco en la característica de seguro, es decir, realza la propiedad de algo donde no se registran peligros, daños, ni riesgos (Definición ABC Tu Diccionario Hecho Fácil, 2012).

La *protección*, del latín “*protectio*” acción y efecto de proteger (resguardar, defender o amparar a algo o a alguien) es un cuidado preventivo ante un eventual riesgo o problema (Definición.de, 2012).

La *familia* constituye un grupo de individuos unidos a partir de un parentesco. Estos lazos, dicen los expertos, pueden tener dos raíces: una vinculada a la afinidad surgida a partir del desarrollo de un vínculo reconocido a nivel social (como sucede con el matrimonio o una adopción) y de consanguinidad (como ocurre por ejemplo con la filiación entre una pareja y sus descendientes directos) (Definición.de, 2012).

La *pareja*, este término suele ser asociado a la relación sentimental que existe entre dos personas. Un noviazgo o el matrimonio suponen la existencia de una pareja, pareja heterosexual hombre y mujer (Definición.de, 2012).

El *apoyo* se refiere a la protección, auxilio o favor que un individuo, empresa, organismo u organización brinda a otro u otros en determinada situación de necesidad. Otro tipo de apoyo que la mayoría de los seres humanos buscamos

alguna vez en la vida es el emocional, el cual supone que la persona que se encuentra atravesando por algún drama o conflicto, busque a una persona que lo escuche y demás, cree un espacio en el cual se siente seguro para poder expresar libremente y así liberar todas sus preocupaciones y tensiones (Tu Diccionario Hecho Fácil, 2012).

El *cuidado*,...“el término cuidado deriva del latín –cura- y era utilizada en un contexto de relaciones de amor y de amistad. Expresaba la actitud de cuidado, de desvelo, de inquietud y de preocupación de la persona amada o por un objeto con valor sentimental”... (Boff, 2002:72-73) También es definido como un proceso de interacción sujeto-sujeto dirigido a cuidar, apoyar y acompañar a individuos y colectivos en el logro, fomento y recuperación de la salud mediante la realización de sus necesidades humanas fundamentales (Duque, 2005).

El *amor* es el conjunto de comportamientos y actitudes que resultan desinteresadas e incondicionales, y que se manifiestan entre seres que tienen la capacidad de desarrollar inteligencia emocional (Definicion.de, 2012).

La palabra *bienestar* hace referencia al conjunto de aquellas cosas que se necesitan para vivir bien. Dinero para satisfacer las necesidades materiales, salud, tiempo para el ocio y relaciones afectivas sanas son algunas de las cuestiones que hacen al bienestar de una persona (Definición.de, 2012).

El concepto de *orientación* está vinculado al verbo orientar. Esta acción hace referencia a situar una cosa en cierta posición, a comunicar a una persona

aquello que no sabe y que pretende conocer, o a guiar a un sujeto hacia un sitio (Definición.de, 2012).

La *comprensión* es la aptitud o astucia para alcanzar un entendimiento de las cosas. La comprensión es por otra parte, la tolerancia o paciencia frente a determinada situación (Definición.de, 2012).

La *motivación*, del vocablo latino –motus- “movido” y –motio- “movimiento”. Una motivación se basa en aquellas cosas que impulsan a un individuo a llevar a cabo ciertas acciones y a mantener firme su conducta hasta lograr cumplir todos los objetivos planteados. Es la voluntad que estimula a hacer un esfuerzo con el propósito de alcanzar ciertas metas. Cabe resaltar que la motivación implica la existencia de alguna necesidad, ya sea absoluta, relativa, de placer o de lujo. Cuando alguien está motivado, considera que aquello que lo entusiasma es imprescindible o conveniente. Por lo tanto la motivación es el lazo que hace posible una acción en pos de satisfacer una necesidad (Definición.de, 2012).

La *culpa* es una imputación que se realiza a alguien por una conducta que generó una cierta reacción. La culpa es una acción u omisión que genera un sentimiento de responsabilidad por un daño (Definición.de, 2012).

El *hogar* es utilizado por las personas para denominar el lugar donde viven y que está estrechamente relacionado con una sensación de seguridad, confort, pertenencia y calma; del latín focus = hogar “lugar en la casa donde se prepara el fuego” (Tu Diccionario Hecho Fácil, 2012).

La *responsabilidad* es una virtud que se puede observar en uno mismo o en el prójimo. Se dice que una persona es responsable cuando consciente de sus actos sabe que es la causa directa o indirecta de un hecho, por el cual es plausible de ser imputable y hasta deberá responder por el llegado el caso (Tu Diccionario Hecho Fácil, 2012).

Recursos económicos, un *recurso* es un medio, de cualquier clase, que permite obtener algo que se pretende. El dinero por ejemplo, es un recurso indispensable para comprar una cosa (Definición.de, 2012).

El *empleo* se entiende como la acción y el efecto de generar trabajo y ofrecer puestos laborales. Emplear es un verbo que hace referencia al hecho de mantener ocupado a un individuo, ya sea solicitándole un servicio o contratándolo para una determinada función renumerada (Definición.de, 2012).

La *preocupación* es esa intranquilidad, inquietud o temor que produce alguna cosa (Online Language Dictionaries, 2012). También es definida como estado emotivo-cognitivo en el que se activa el cerebro emocional para buscar una salida a una situación problemática. Preocuparse constituye la forma que tenemos de buscar distintas alternativas de respuesta ante una situación conflictiva. La preocupación conlleva la anticipación de peligros y su evitación (Online Language Dictionaries, 2012).

*Situación de calle*, fueron personas que vivieron en las calles de la ciudad; a causa de una ruptura encadenada, brusca y traumática de sus lazos familiares, sociales y laborales (Wikipedia, 2012).

*Incomodidad* que se refiere a la falta de comodidad, molestia, disgusto, enojo (Online Language Dictionaries, 2012).

La *decepción* es definida como ese desengaño que se experimenta al no recibir, conseguir o suceder algo como se esperaba y sentimiento de dolor, frustración o tristeza causado por el (Diccionario Sensagent, 2012).

La *desilusión* es definida como desengaño, decepción, impresión que se experimenta cuando alguna persona no responde a las expectativas que se habían creado (Online Language Dictionaries, 2012).

## **2.2 Marco Teórico-empírico.**

Para efectuar este estudio, abordarlo, analizarlo y sustentarlo, se emplearon dos referentes teóricos; para el abandono se consultó a Daniel Dufour como estudioso del mismo, médico suizo de profesión y autor del libro “La herida del abandono”. Y para abordar el cuidado se revisó el libro “El Cuidado Esencial” de Leonardo Boff, teólogo, filósofo, escritor, profesor y ecologista brasileño.

### **El Abandono desde la perspectiva de Daniel Dufour.**

Postula que solo la persona que sufre podrá hacer el trabajo que le permitirá curarse. El estado de abandono en el que se encuentra una persona es cuando

fue dejada sin cuidado y desatendida porque el otro. Considera que el sentirse abandonado por el marido, la mujer, el hijo, la madre, el padre, la comunidad o los amigos, significa sentirse aislado, dejado a su suerte. La persona que se siente abandonada se siente marginada, por no decir indigna.

En psiquiatría, la neurosis de abandono designa el conjunto de trastornos que presenta la persona que fue abandonada. Los psicoanalistas Jean Laplanche y J.B. Pontalis explican: es un término introducido por psicoanalistas suizos (Charles Odier y GuermaineGuex) y utilizado para describir un cuadro clínico en el que predominan la angustia del abandono y la necesidad de seguridad. No correspondería necesariamente a un abandono sufrido en la infancia.

También se define esta entidad como sigue: sensación y estado psicoafectivo de inseguridad permanente, ligados al miedo irracional de ser abandonado por los padres o los familiares, sin relación con una situación real de abandono. Todo esto conducirá a lo que algunos llaman una mentalidad catastrófica. Esta última noción describe el conjunto de los trastornos llamados anormales y pesimistas que sufre la persona que vive el abandono como, por ejemplo, su tendencia a verlo todo negro en la vida y no creer en la belleza de las cosas y las personas.

El síndrome del sentimiento de abandono es esencialmente la consecuencia de una carencia de cuidados maternos que se traduce ya sea en malos tratos o en indiferencia, siendo una tan patógena como la otra... SergeRevel y Chantal

Lacomme lo describen así. Añaden luego que el sentimiento de abandono puede producir una depresión severa.

El rechazo es manejado como sinónimo de abandono. Algunos autores aseguran que el rechazo se vive peor que el abandono, pues se trata de un acto más violento. Esta diferencia pone en evidencia el hecho de que tanto en el abandono como en el rechazo existen dos partes que son indisociables sin las cuales ni el abandono ni el rechazo se producirían: por un lado, la persona que comete el acto de abandonar o de rechazar al otro y, por otro, la persona que sufre este acto. Igual que no puede haber víctima sin verdugo, no hay una persona abandonada o rechazada sin otra persona que la abandone o la rechace.

Esto explica que el sentimiento de abandono, o de rechazo, no sea en absoluto una emoción, ya que se pone de manifiesto mediante tensiones y no mediante una relajación. Por el contrario, una emoción vivida produce relajación.

Abandonitis es un...“neologismo que designa a la vez el sentimiento de abandono y los trastornos físicos y psíquicos, múltiples y variados, experimentados por la persona que padece abandono, rechazo o exclusión. Este término traduce el sufrimiento de aquel que, con razón o sin ella, se siente abandonado”... (Dufour, 2010:19). Un abandono puede ser vivido como tal sin que se produzca de hecho un abandono real. Esto quiere decir que no es necesario haber sido alejado físicamente para sentirse abandonado.

Es sabido, por ejemplo, que una madre que está en armonía con el padre durante el embarazo emite mensajes tranquilizadores y de bienestar que el feto percibe y que favorecen su desarrollo armónico tanto en el terreno físico como emocional. Por el contrario, el feto reacciona ante el estrés de la madre, especialmente ante su deseo de no tener hijos, ya sea consciente o inconsciente. Los hijos de madres que no los desearon, o que no supieron transmitirles su amor in útero, están expuestos a muchos más riesgos de padecer trastornos emocionales y físicos que los que fueron traídos al mundo por madres que los deseaban. El feto siente la falta de amor, una falta que se reflejará en trastornos físicos y psíquicos no solo durante su vida de recién nacido, sino también de niño y de adulto.

Nos encontramos aquí con el núcleo de la problemática de la persona que sufre de abandono: en lo más recóndito de su ser y la mayor parte de las veces oculta y, por lo tanto, no reconocida o sentida por lo que es, se encuentra una violenta ira por lo vivido en el pasado.

La persona abandonada desea volver a encontrar su sitio en el clan y pertenecer de nuevo a su medio. La víctima, no reconocida por lo que es en realidad, desarrolla un sistema de supervivencia orientado a lo que ella cree que desea su verdugo. De esta manera, a su vez abandona lo que es. En un primer momento, es necesario que se conceda el derecho de reconocer que lo abandonaron. Después, podrá empezar a plantearse que lo que sufrió afecta a su vida actual.

Con frecuencia, se necesita mucho tiempo para llegar a ser verdaderamente consciente de las consecuencias serias e importantes que aquel abandono tiene todavía hoy en día en su vida social y afectiva. La gran mayoría de las personas que padecen abandono no saben que lo padecen. No son conscientes de ello o no quieren serlo en un primer momento.

La sociedad no reconoce el abandono como una verdadera fuente de sufrimiento. *Se han escrito pocas cosas sobre el tema y la noción misma de abandono sigue siendo confusa.* Las personas que son abandonadas no desean acordarse de lo que vivieron, pues es demasiado doloroso. Sentirse abandonado o rechazado de adulto no es nunca agradable. Ningún adulto desea pasar por un abandono, incluso teniendo las herramientas para poder defenderse. Sin contar que el adulto es capaz de irse, de dejar al otro si así lo desea. En ese sentido, puede decirse que es autónomo. La voluntad también hace su función: a menudo sencillamente no queremos rememorar escenas tristes.

También hay personas que jamás se han cuestionado nada y que están acostumbradas a vivir sufriendo hasta el punto de haber integrado el sufrimiento en su día a día. En un segundo momento, cuando empieza a recordar, la persona abandonada insiste en el hecho de que hubo personas que lo quisieron y que verdaderamente se ocuparon de él. El abandonado tiene la frase en él: no pueden quererme o no soy amable, a la que suele seguir: por eso me abandonaron y me siguen abandonando.

La persona que experimento el abandono, deberá reconocer que el abandono del que fue objeto le hace sufrir cada vez que se siente enfrentado a situaciones que se parecen a un nuevo abandono y que intenta hacerles frente. El abandonado tomará conciencia de verdad de que sufre abandonitis como refiere Dufour y de que su vida entera está contaminada por ese sufrimiento. Sin embargo, sabe que debe poner en marcha un plan de ataque si quiere curarse de su enfermedad.

Con frecuencia, la persona que vive abandono siente un fuerte deseo de pertenecer a un grupo en el que evolucionar o tratar de integrarse. Las manifestaciones agresivas son, efectivamente, una de las caras del abandono. Efectivamente, el mutismo y el repliegue en sí mismo son actitudes que puede desarrollar la persona abandonada. Este pone todos los medios con el fin de no molestar, de no herir y no contrariar a los demás. Guarda para sí sus emociones, sus pensamientos íntimos y sus juicios.

Efectivamente, la desesperación forma parte de una de las reacciones posibles de la persona que experimentó abandono. Falta de confianza en sí misma, algo muy habitual durante el abandono. Mientras la persona no haya identificado el abandono que padece, es totalmente ilusorio hablar de un tratamiento o una terapia adaptada a la abandonitis con base a la perspectiva de Dufour.

La medicina clásica: tiene un único objetivo: combatir la enfermedad, se trata de tratar los síntomas, no las causas de la enfermedad. La vía médica no institucional: ve la enfermedad como esperanza. El ser humano vive en el

momento presente y solo cuando vive en el momento presente es cuando está en contacto con lo que es la base de la vida, a saber:

Las emociones: alegría, tristeza e ira en todas sus formas. Los deseos y no deseos. Toda la parte útil del cerebro, especialmente la memoria y la capacidad de reflexión. Intuición, creatividad, entusiasmo, espontaneidad y muchas otras cualidades, el amor.

Por ello, podemos considerar al cuerpo como nuestro mejor aliado, pues es el que nos advierte del peligro que corremos al no vivir el momento presente y no estar en contacto con nosotros mismos. El cuerpo, a través de las tensiones, nos comunica, que la mente esta tomando el control de la persona. Así, el cuerpo nos habla en todo momento y nos da información sobre nosotros mismos a través de dos señales muy sencillas: la distensión y la tensión. Si recurre a señales más precisas es porque hemos olvidado o no hemos querido oír la primera advertencia.

Dufour refiere que la persona que vivió abandono deberá ser su propio sanador: Apagar, es decir, hacer acallar su mente para situarse en el aquí y ahora. Reconocer, sentir y expresar sus emociones.

Decir a un ser humano que es responsable de su malestar como lo es de su bienestar es, mi opinión, la prueba más grande de respeto que se le puede dar. Equivale a decirle: existes, tienes la posibilidad, el poder y el derecho de sufrir, de ponerte enfermo o de hacerte daño, igual que tienes la posibilidad, el poder y el derecho de no sufrir, de curarte, de encontrarte bien y de hacer lo posible

por estar bien. Luchar por uno mismo es lo único verdaderamente importante. Por lo contrario, si la intención de fondo es luchar por sí mismo o por el paciente, el enfoque dará preferencia a la persona y no al tratamiento, y ello con el fin de ayudar a la persona que sufre a encontrar su dignidad y su autonomía como ser humano entendido en su totalidad.

Para ello, Dufour propone el Método OGE: Apagar tu mente, Reconocer, sentir y expresar tus emociones y Rencontrar tu saber innato. Apagar tu mente no significa dominarla. El objetivo es encontrarse en el momento presente, en el aquí y ahora, y por consiguiente deshacerse del pasado y el futuro. El medio utilizado consiste en dirigir la atención hacia el cuerpo físico y sensorial. El cuerpo físico se define como el conjunto de todas las partes del cuerpo, desde los dedos gordos de los pies, hasta la cabeza. El cuerpo sensorial abarca nuestros cinco sentidos: el tacto, el oído, el olfato, la vista y el gusto.

Acallar la mente es un medio fantástico que tenemos para deshacernos de los miedos, la falta de confianza en nosotros mismos, las angustias y el pánico. También nos permite deshacernos de los remordimientos y la culpabilidad que arrastramos. Así todas las tensiones físicas y psicológicas generadas por la mente, y que nos sacan del momento presente para proyectarnos al futuro o el pasado, pueden eliminarse. Al conseguir apagar la mente, la persona que experimenta el abandono empieza a escapar del miedo y la culpabilidad, que son, como hemos visto, sus compañeros más fieles. Todos los pensamientos en el vacío generados por la mente desaparecen en cuanto se sitúa en el

presente. La gran dificultad que tiene la persona que vive abandono es para reconocer sus puntos fuertes y sus cualidades.

Pero vivir en el presente acallando la mente sitúa a la persona que vive abandono ante sus emociones. Entonces necesita obligatoriamente pasar a la segunda etapa con el fin de proseguir el camino a la sanación: reconocer, sentir y expresar sus emociones. La persona que sufre abandonitis desde la perspectiva de Dufour vivió un acontecimiento durante el cual se sintió abandonada. Por consiguiente su realidad es la de haberse sentido desamparada por una o varias personas.

El abandono es, por un lado, un acto que dura un tiempo, que puede ser desde varias horas a varios años; y, por otro, es un acto perpetrado por seres cercanos a aquel que sufre la violencia del mismo. La mente es la que permite al agredido protegerse, evadiéndose del momento presente, ya que le ofrece la oportunidad de inventarse una vida ficticia, repleta de cosas bonitas, a través de los sueños y las ilusiones. También ofrece la posibilidad de negar aquello de lo que se está siendo víctima y organizar toda una estrategia de renuncia a sus derechos más importantes, sobre todos el de ser respetado y querido.

La persona que sufre de abandono esta muy bien equipada para no reconocer que tiene emociones y no concederse el derecho de tenerlas. Ese reconocimiento se hará en tres etapas: Reconocer el abandono, Reconocer las emociones vinculadas al abandono y Concederse el derecho de tener emociones, sentirlas y expresarlas.

La palabra sentir es con frecuencia interpretada por la persona como una invitación a decir que piensa del hecho de haber sido abandonada. Como no hay un sinfín de familias de emociones, pueden darse dos respuestas: tristeza o ira. Es inútil decir que con respecto a la ira, la mente se desatará. De hecho, hará todo lo posible por negar esa emoción que, sin embargo, está en el núcleo de cualquier abandono.

La persona que vive abandono tendrá aún más dificultades para reconocer la ira que siente hacia una persona tan cercana e importante como su madre, o su padre, o los que le hicieron de padres. No es concebible alimentar una ira tan fuerte hacia personas que supone que uno debe querer y respetar. Es esencial que la persona abandonada se conceda el derecho de estar furioso o triste porque lo han abandonado. Efectivamente, tiende a desear hablarlo con el otro para que este lo apruebe y le de la razón por sentir esta emoción.

En cualquiera de los casos, la persona que vive abandono deberá acallar la mente a fin de dejarse vivir tal y como es y permitirse sentir las emociones de ira y de tristeza. Se le requerirá un gran trabajo de amor hacia sí mismo, tanto más difícil por cuanto no ha tenido la costumbre de concederse demasiado amor hasta la fecha.

Dufour propone recolocarse en el cuerpo físico y sensorial. Si un recuerdo sale a la luz, lo hace siempre porque reviste un significado importante. Nunca nos encontramos frente a emociones que no somos capaces de sentir. Las

personas que se permiten expresar lo que sienten, experimentan una sensación de liberación y gran relajación. Revivir la escena como actor o actriz.

La persona que experimenta abandono debe armarse de paciencia y concederse el derecho de no ser perfecto. Durante su búsqueda descubrirá acontecimientos, con frecuencia totalmente escondidos en su interior, en los que ya ni pensaba, pero que sin embargo están llenos de emociones que, en cuanto se liberen, lo conducirá hacia un mayor bienestar en todos los aspectos de su vida. Todo este trámite es una prueba de amor que se otorga y que solo puede desembocar en una toma de conciencia fundamental: soy amable.

El abandono que la persona sintió y padeció en el pasado es un acto de inmensa barbarie. Como hemos visto, la falta de amor produce mucho sufrimiento, un desarrollo físico y psíquico más lentos, y eventualmente la muerte. La única fuerza que permite al ser humano vivir: el amor. Es tarea de la persona víctima de abandono el proseguir su búsqueda de amor. Al no haber recibido ese amor de los demás, o haber recibido pero de manera incompleta, tiene que dárselo a ella misma. Desde luego esa búsqueda es universal, pero es aún más importante y difícil para el que no ha recibido el amor al que tenía derecho desde que fue concebido. El amor es lo que permitirá a la persona abandonada iniciar el camino hacia la sanación.

Permitirse aceptar sus emociones ante lo que sufrió y vivió es también una prueba de amor que la persona que vive abandono se concede a sí misma. Sentir y expresar la ira y la tristeza es nuevamente una prueba de amor que la

persona abandonada puede ofrecerse como un regalo. De este modo, poco a poco, la persona que vive abandono conseguirá otorgarse la consideración, el respeto y el amor que se le debían desde siempre. Si se da a sí mismo todo ese amor, el antiguo abandonado conseguirá que el amor brille a su alrededor y podrá perdonar a aquellos que no se lo dieron.

### **El Cuidado Esencial desde la perspectiva de Leonardo Boff.**

Menciona que, el síntoma más doloroso, ya constatado hace décadas por serios analistas y pensadores contemporáneos, es un difuso malestar de la civilización. Aparece bajo el fenómeno del descuido, de la indiferencia y del abandono, en una palabra, de la falta de cuidado. Hay descuido e indiferencia por la dimensión espiritual del ser humano, por el esprit de finesse (espíritu de delicadeza) que cultiva la lógica del corazón y de la ternura por todo lo que existe y vive. Hay un abandono de la reverencia, indispensable para cuidar de la vida y de su fragilidad. Hay un abandono de la reverencia, indispensable para cuidar de la vida y de su fragilidad.

Está germinando un nuevo paradigma de religación con la naturaleza, que vuelve a fascinar, y de compasión por los que sufren; estamos estrenando una nueva ternura para con la vida y un sentimiento auténtico de pertenencia amorosa a la madre tierra.

Cuidar es más que un acto; es una actitud. Por lo tanto, abarca más que un momento de atención, de celo y de desvelo. Representa una actitud de representación, de responsabilización y de compromiso afectivo con el otro. El

cuidado se encuentra en la raíz primera del ser humano, antes de que haga nada. Y todo cuanto haga irá siempre acompañado de cuidado e impregnado de cuidado. Sin cuidado, deja de ser humano. Si no recibe cuidado, desde el nacimiento hasta la muerte, el ser humano se desestructura, se marchita, pierde el sentido y se muere. Si, a lo largo de la vida, no se hace con cuidado todo lo que se emprende, acaba por perjudicarse a sí mismo y por destruir lo que le rodea. Por eso el cuidado debe ser entendido en la línea de la esencia humana.

El ser humano es esencialmente un ser de necesidades que deben ser satisfechas. El ser humano es un ser de cuidado; más aún, su esencia se encuentra en el cuidado. Poner cuidado en todo lo que proyecta y hace: he aquí la característica singular del ser humano. El cuidado es tan importante para la vida humana y para la preservación de todo tipo de vida.

Así pues, inicialmente no existe distancia entre nosotros y la tierra. Formamos una misma realidad compleja, diversa y única. Así lo afirmaron algunos astronautas, los primeros en contemplar la tierra desde fuera. Lo dijeron enfáticamente: desde la luna o desde nuestra nave espacial no notamos diferencia entre tierra y humanidad, entre negros y blancos, demócratas o socialistas, ricos y pobres. Humanidad y tierra formamos una única realidad espléndida, reluciente y, a la vez, frágil y llena de vigor.

El cuidado acompaña al ser humano mientras peregrina por el tiempo. El cuidado posee una dimensión ontológica que entra en la constitución del ser humano. Es un modo de ser característico del hombre y de la mujer. Sin cuidado dejamos de ser humanos. El cuidado es una estructura ontológica que esta siempre en la base de todo lo que el ser humano emprende, proyecta y hace. El cuidado solo surge cuando la existencia de alguien tiene importancia para mí. Paso entonces a dedicarme a él; me dispongo a participar de su destino, de sus búsquedas, de sus sufrimientos y de sus éxitos, en definitiva de su vida. Cuidado significa, entonces, desvelo, solicitud, diligencia, celo, atención, delicadeza.

La actitud de cuidado puede provocar preocupación, inquietud y sentido de responsabilidad. El cuidado es el permanente compañero del ser humano porque éste nunca dejará de amar y desvelarse por alguien, ni dejará de preocuparse y de inquietarse por la persona amada. Cuidar las cosas implica tener intimidad con ellas, sentirlas dentro, acogerlas, respetarlas, darles sosiego y reposo. Cuidar es entrar en sintonía con las cosas, auscultar su ritmo y estar en armonía con ellas. En lugar de agresividad, hay convivencia amorosa. En ves de dominación, hay compañía afectuosa, al lado y junto con el otro.

La sociabilidad entre los humanos se ha visto quebrada por la dominación de unos pueblos sobre otros y por la reñida lucha de clases. En el ser humano no se ve sino su fuerza de trabajo, que hay que vencer y explotar, o su capacidad

de producción y de consumo. Se ha perdido la visión del ser humano como ser de relaciones ilimitadas, ser de creatividad, de ternura, de cuidado, de espiritualidad, depositario de un proyecto sagrado e infinito.

Construimos el mundo a partir de lazos afectivos. Esos lazos hacen que las personas y las situaciones se vuelvan preciosas, portadoras de valor. Nos preocupamos por ellas. Les dedicamos tiempo. Sentimos responsabilidad por el vínculo que se ha establecido entre nosotros y los demás. No se ve bien sino con el corazón. Lo esencial es invisible a los ojos.

La dinámica básica del ser humano es el pathos, es el sentimiento, es el cuidado, es la lógica del corazón. El cuidado constituye, en la existencia humana, una energía que brota con fuerza, ininterrumpidamente, en todo momento y circunstancia. El cuidado acompañará al ser humano durante toda su vida, a lo largo de todo su recorrido temporal en el mundo. Toda vida necesita cuidado, de lo contrario enferma y muere.

Es el amor lo que origina la sociedad; la sociedad existe porque existe el amor y no al contrario, como suele creerse. Si falta el amor (el fundamento), se destruye lo social. El amor es siempre una apertura hacia el otro, convivencia y comunión con él. La justa medida: el equilibrio entre el más y menos.

La sabiduría consiste en ver cada parte dentro de un todo articulado, como un precioso mosaico compuesto por miles de telas o un deslumbrante bordado hecho de miles de hilos de colores.

Che Guevara citaba: hay que endurecerse pero sin perder la ternura jamás. La ternura es el afecto que brindamos a las personas y el cuidado que aplicamos a las situaciones existenciales. Es un conocimiento que va más allá de la razón, pues se manifiesta como inteligencia que intuye, que va hasta lo profundo y establece comunión. La ternura es el cuidado sin obsesión; incluye también el trabajo, no como mera producción utilitaria, sino como obra que manifiesta la creatividad y la autorrealización de la persona.

La relación de ternura no implica angustia porque no busca ventajas ni dominación. La ternura es la fuerza propia del corazón, es el deseo profundo de compartir caminos. La angustia del otro es mi angustia, su éxito es mi éxito y su salvación o perdición es mi salvación y perdición, no solo mía, sino de todos los seres humanos.

La caricia constituye una de las expresiones máximas del cuidado. El órgano de la caricia es, fundamentalmente, la mano: la mano que toca, la mano que acaricia, la mano que establece relación, la mano que arrulla, la mano que trae sosiego. Pero la mano es más que una mano. Es la persona humana que, a través de la mano y en la mano, revela un modo de ser cariñoso. La caricia toca lo profundo del ser humano, alcanza su centro personal. Para que la caricia sea verdaderamente esencial, tenemos que acariciar el Yo profundo y no solo el ego superficial de la conciencia.

La caricia que nace del centro confiere reposo, integración y confianza. Al igual que la ternura, la caricia exige total altruismo, respeto por el otro y renuncia a

cualquier otra intención que no sea la de la experiencia de querer y amar. No consiste en pieles que se rozan; es más bien una inversión de cariño y amor a través de la mano y de la piel. La caricia es una mano cubierta de paciencia que toca sin herir y suelta para permitir la movilidad del ser con quien entramos en contacto.

Lo decisivo no son los hechos, sino los significados que los hechos producen en nosotros, enriqueciéndonos y transformándonos. Com-pasión, como sugiere la etimología latina de la palabra, es la capacidad de com-partir la pasión del otro y con el otro. Se trata de salir del propio círculo y entrar en la galaxia del otro en cuanto a otro, para sufrir con él, alegrarse con él, caminar junto a él y construir la vida en sinergia con él.

En primer lugar, esa actitud lleva a la renuncia a dominar, e incluso a matar cualquier ser vivo, rechazando toda violencia contra la naturaleza. En segundo lugar intenta construir la comunión a partir de los que más sufren y son más castigados. Somos una especie que ha demostrado ser capaz de oprimir y de masacrar a sus propios hermanos y hermanas de la forma más cruel y despiadada.

Dicho de forma más sencilla, el desarrollo social busca mejorar la calidad de la vida humana en cuanto humana. Ello supone valores universales tales como una vida saludable y larga, la educación, la participación política, una democracia social y participativa y no solo representativa, garantía de respeto a

los derechos humanos y de protección contra la violencia, así como las condiciones que garanticen una adecuada expresión simbólica y espiritual.

Especial cuidado merecen los enfermos, los ancianos, los portadores de algún estigma social, los marginados y los excluidos. A través de ellos se mide la sostenibilidad y el cuidado esencial que ha tenido y tiene una sociedad. Además, es importante cultivar la comprensión, la paciencia histórica, la capacidad de diálogo y el sentido de integración creativa, con referencia a la dimensión dia-bólica y demente de la historia humana. Estos valores están incluidos en el cuidado esencial.

El rostro tiene una mirada y un brillo a los que nadie puede sustraerse. El rostro y la mirada lanzan siempre una propuesta que busca una respuesta. Nace así la responsabilidad, la obligación de dar respuestas. Aquí encontramos el lugar de nacimiento de la ética que reside en esta relación de responsabilidad frente al rostro del otro, en especial, del más otro, que es el oprimido.

La salud es acoger y amar la vida tal como se presenta, alegre y laboriosa, saludable y enfermiza, limitada y abierta a lo ilimitado que vendrá más allá de la muerte. Cuidar el cuerpo significa la búsqueda de asimilación creativa de todo lo que nos puede ocurrir en la vida, compromisos y trabajos, encuentros significativos y crisis existenciales, éxitos y fracasos, salud y sufrimiento. Sólo así nos convertimos cada vez más en personas maduras, autónomas, sabias y plenamente libres.

Para concluir, cuidar de nuestra salud implica mantener nuestra visión integral, buscando un equilibrio, siempre por construir, entre el cuerpo, la mente y el espíritu. Cuidar de nuestra alma en su totalidad. Cuidar de los sentimientos, de los sueños, de los deseos, de las pasiones contradictorias, de lo imaginario y de las visiones y utopías que guardamos escondidas en el corazón.

El ser humano como ser que habla y que pregunta es un ser espiritual. Debemos ser compasivos para con nosotros mismos. Por mucho que mejoremos, siempre quedará algo por corregir que nos conviene aceptar con cierto humor y jovialidad.

El ser humano está hecho de una madera tan nudosa que no se pueden cortar vigas rectas de ella. Así es la condición humana. Por tanto, conviene que aceptemos nuestras propias limitaciones con humildad, sin lamentarnos. En su totalidad, no se pueden superar. Somos seres imperfectos. No somos dios. Es más importante tocar que curar. La mano que toca cura, porque acaricia, devuelve la confianza, ofrece acogida y manifiesta cuidado. La mano hace brotar la esencia humana en aquellos a los que toca.

La madre teresa había descubierto su camino hacia el cuidado esencial y, con una leve sonrisa, respondía de este modo: mientras ustedes discuten las causas y las explicaciones, yo me arrodillo junto a los más pobres de entre los pobres y cuido de sus necesidades. Más que las medicinas, es esta actitud de cuidado esencial lo que cura y rescata a la humanidad herida.

Convertirse en un cazador de sonrisas en rostros tristes. Cuando una piel toca a otra piel, hace renacer la humanidad perdida. Sin el cuidado el ser humano se volvería inhumano. El cuidado vive del amor primordial, de la ternura, de la caricia, de la compasión, de la convivencia, de la justa medida en todas las cosas.

Sin cuidado el ser humano hoy en día, en plena crisis del proyecto humano, descubrimos una clamorosa falta de cuidado en todas partes. Sus resonancias negativas se hacen evidentes en la escasa calidad de vida, en el sufrimiento de la mayoría empobrecida de la humanidad, en la degradación ecológica y en la exaltación exacerbada de la violencia.

Cada día vivimos tiempos más difíciles, cada vez tenemos menos contacto entre nosotros mismos, el uso de tecnologías, el trabajo, el estrés, el ir y venir, reducen las posibilidades de convivencia con la familia y/o pareja. Y esto trae como resultado la desintegración y disfuncionalidad familiar, cada día incrementan los casos de divorcios, las separaciones, el abandono.

Vivir abandono durante el periodo perinatal no es cosa fácil, es una situación a la que tarde o temprano se le deberá hacer frente por cada una de estas mujeres. El embarazo por si mismo es una etapa que posiciona a las mujeres en cierta vulnerabilidad, y al estar solas, sin el apoyo de nadie, la torna aun más vulnerable. Aquí la importancia del cuidado, de las redes de apoyo, no se les puede dejar solas a estas mujeres, debemos detectar estas situaciones de abandono, no podemos dejarlas pasar por desapercibidas, alguna persona

deberá auxiliarlas, escucharlas, orientarlas, acompañarlas, deberá ocuparse de ellas mostrando interés y empatía, siendo persuasivo en cada intervención realizada durante la atención obstétrica he aquí la importancia de las intervenciones del Licenciado en Enfermería y Obstetricia para con las usuarias que viven abandono perinatal, conociendo y estudiando las perspectivas anteriormente desarrolladas para su abordaje.

## **CAPITULO III. ABORDAJE METODOLÓGICO.**

### **3.1 Tipo de estudio**

Es una investigación cualitativa de diseño descriptivo exploratorio.

### **3.2 Escenario de estudio**

Se realiza en una comunidad urbana de la delegación Magdalena Contreras del Distrito Federal, en el albergue SEDAC, previa concertación de la entrevista vía telefónica con la directora institucional.

### **3.3 Sujetos de estudio**

Mujeres que vivieron abandono por parte de la familia y/o pareja durante el periodo perinatal, que fueron referidas al albergue SEDAC para su asistencia.

### **3.4 Recolección de datos**

La recolección de la información se realizó utilizando la técnica de la entrevista a profundidad, que incluyó en una primera parte los datos sociodemográficos y una pregunta base con la cual se dio inicio a la conversación la cual fue: *describeme ¿qué sentimientos te genera vivir sola el embarazo?*. A partir de ella se efectuaron preguntas abiertas relacionadas con el objeto de estudio. También se utilizó una libreta como diario de campo que sirvió para registrar los

discursos y el lenguaje no verbal y la técnica de bola de nieve (Minayo, Ulin, P.; Robinson, E; Tolley, E. 2006:54)

### **3.5 Análisis e interpretación de los resultados**

Se utilizó la técnica de análisis del discurso, propuesta por Orlandi (2002). Las entrevistas son transcritas literalmente tal y como fueron expresadas por los sujetos (texto EMIC), luego se realizó la reducción de los datos texto ETIC, sin perder la esencia del mensaje. Posteriormente se revisó, ordenó, clasificó y codificó los discursos, para luego realizar el análisis profundo de lo que quiso decir la entrevistada.

### **3.6 Consideraciones Éticas**

Las consideraciones éticas fueron obtener el consentimiento informado de las participantes para la transcripción, análisis y publicación de los discursos, respetar el principio de la confidencialidad, anonimato y privacidad.

### **3.7 Rigor Científico**

Esta basado en:

Credibilidad.- busca incrementar la probabilidad de que los datos sean creíbles, para ello utiliza los diarios de experiencias.

Transferibilidad.- se refiere a la posibilidad de aplicar los hallazgos de la investigación a otros sujetos o en otros contextos, para esto se realiza muestro teórico, se realizan descripciones detalladas del proceso seguido durante el desarrollo del estudio para la recolección y análisis de la información.

Confirmabilidad.- esta referida a la garantía de que los hallazgos de la investigación no estén sesgados por motivaciones, intereses y perspectivas del investigador; se busca a través de descripciones de baja referencia, rechequeo con las participantes y la explicación del posicionamiento del investigador (Guba y Lincoln, 1981).

## **CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.**

### **Abandono y Cuidado a las mujeres durante el periodo perinatal.**

Se derivó la categoría teórica principal: Abandono durante el periodo perinatal.

De la cual emergieron las siguientes cuatro categorías empíricas:

1.- Abandono Físico, 2.- Abandono Psicológico, 3.- Abandono Económico y 4.- Abandono Social.

De las cuales a su vez, germinaron las subcategorías siguientes:

Presencia y acompañamiento, seguridad y protección, familia y pareja; apoyo y cuidado, amor y bienestar, orientación y comprensión, bebé como una motivación, culpa; hogar y lugar seguro, compartir responsabilidades, empleo e ingresos económicos, preocupación, situación de calle y decepción y desilusión.

Siendo agrupadas como se muestra en el siguiente gráfico.



Antes de iniciar la descripción de las categorías empíricas y subcategorías; se presentara el perfil general de cada una de las mujeres entrevistadas.

Se interrogaron a seis mujeres que vivieron abandono por parte de su familia y/o pareja durante el embarazo, de edades entre 18 a 22 años, tres de ellas cursando el tercer trimestre de gestación y las tres restantes su puerperio fisiológico mediato, con un nivel de escolaridad de entre sexto año de primaria hasta el primer semestre de bachillerato, las seis viviendo en el albergue SEDAC.

## **PERFIL DE LAS ENTREVISTADAS**

**Participante No. 1.-** Angie de 19 años de edad, la cual cursa un puerperio fisiológico posparto, G1 P1, con escolaridad de secundaria terminada y si tiene pareja. Angie proviene de una familia desintegrada, ya que su mamá falleció hace tres años por cirrosis hepática, su papá las abandono cuando ella era pequeña y la única familiar que tenia cerca era su hermana, la cual la corrió de la casa al enterarse de su embarazo y no la apoyó. El papá del bebé de Angie la abandono durante del embarazo, pero al enterarse del nacimiento de su hijo, este desea regresar con ellos. Angie recibió apoyo por una vecina, la cual le sugirió ir a VIFAC (Vida y Familia), después de haber acudido a dicho lugar, la canalizaron a SEDAC para recibir ayuda.

**Participante No. 2.-** Amanda de 18 años de edad, la cual cursa un embarazo de 30 SDGXFUM, G4 A2 P1, con escolaridad de primaria terminada y que actualmente tiene pareja sentimental de 53 años de edad. Amanda no recibió apoyo por parte de su familia, (su papá y su hermana menor), su mamá falleció hace poco. Su papá al enterarse de su embarazo la corrió de la casa, la pareja le abandono al enterarse de su primer embarazo; en su segundo embarazo, ella decidió no estar con su segunda pareja, al que conoció ya estando en SEDAC, él cual aparentemente le brinda apoyo.

**Participante No.3.-** Viviana de 22 años de edad, cursando un puerperio fisiológico posparto, G2 P2, con escolaridad de primer semestre de preparatoria y actualmente no tiene pareja sentimental. Los padres de Viviana están divorciados, ella vivía con su pareja pero tuvo que huir de casa por violencia intrafamiliar durante su segundo embarazo, fue a casa de su mamá, pero ahí tampoco pudo estar, ya que la pareja la perseguía y la acosaba, por ello tuvo que buscar ayuda, primero llegó a una casa de emergencia en Coyoacán y después fue referida a SEDAC.

**Participante No.4.-** María de 19 años de edad, con un embarazo de 34.4 SDGXFUM, G2 P1, con escolaridad de sexto año de primaria la cual si tiene pareja sentimental de 18 años de edad que vive situación de calle. María proviene de una familia desintegrada, su papá falleció y a su mamá tiene ocho años que no la ve, tiene tres hermanos. Ella salió de su casa porque tenía problemas con su papá, antes de que el falleciera, una amiga la llevo a un casa hogar del DIF de Temizco, en el Estado de Morelos. En este embarazo dejó la casa hogar en donde conoció a su actual pareja, padre del bebé que está esperando y decidió vivir con él en situación de calle, después fue referida al SEDAC para recibir ayuda.

**Participante No.5.-** Brisa de 19 años de edad, con un embarazo de 36.2 SDGXFUM, Primigesta, con escolaridad de secundaria terminada, la cual si tiene pareja de 20 años de edad viviendo situación de calle. Brisa ya no tiene

papás ya que ellos fallecieron, tiene ocho hermanos, vivía con uno de ellos, pero hace tres años se salió de casa por problemas con él mismo, a sus otros hermanos tiene años que ya no ve. La pareja de Brisa se encuentra en el reclusorio, vivían en situación de calle, después fue referida al SEDAC para recibir ayuda.

**Participante No.6.-** Mariana de 18 años de edad, cursando un puerperio fisiológico, G1 P1, con escolaridad de segundo año de secundaria y si tiene pareja de 18 años de edad. Mariana vivía con su familia (mamá, hermano y padrastro) pero el padrastro al enterarse de su embarazo la corrió de casa, después vivó con su pareja, en casa de su suegro pero decidió dejarlo, ya que la pareja no trabajaba y no la apoyaba aunque estaban juntos, primero acudió a villa mujeres después fue referida a SEDAC para recibir ayuda, su pareja la busco al enterarse del nacimiento de su hijo y pretende regresar con ella.

Sentirse abandonado por el marido, la mujer, el hijo, la madre, el padre, la comunidad o los amigos, significa sentirse aislado, dejado a su suerte. La persona que se siente abandonada se siente marginada, por no decir indigna, como refiere Dufour.

Como resultado de los discursos obtenidos de las mujeres entrevistadas, al *abandono durante el periodo perinatal* lo podemos definir como: Acto de desamparo u omisión injustificada por parte de la familia, pareja, amigos, amigas o persona significativa, hacia la mujer embarazada, dejándole a su

suerte, sin dar respuesta a la satisfacción de sus necesidades biológicas, psicológicas, espirituales, económicas y sociales.

Un abandono puede ser vivido como tal sin que se produzca de hecho un abandono real. Esto quiere decir que no es necesario haber sido alejado físicamente para sentirse abandonado.

Las mujeres que padecieron abandono durante el periodo perinatal; a su vez vivieron Abandono Físico, Abandono Psicológico, Abandono Económico y Abandono Social.

#### **4.1 Abandono Físico durante el Periodo Perinatal**

El *abandono físico* es entendido por aquellas situaciones de ausencia por parte de la familia, pareja, amigos, amigas o persona significativa para la mujer durante el periodo perinatal, dejándole sola, sin compañía y presencia alguna.

En cuanto al *abandono físico* durante el periodo perinatal, las mujeres entrevistadas refirieron al abandono como la:

Necesidad de presencia de alguien, Necesidad de acompañamiento, Necesidad de seguridad, Necesidad de protección, Necesidad de Familia y Necesidad de Pareja.

El ser humano es un ser de necesidades las cuales deberán ser satisfechas, unas pueden ser satisfechas de inmediato como el comer, el respirar, etc. En un estado aparentemente saludable. Pero hay otras como las necesidades emocionales que deberán ser trabajadas día con día, para que, aunadas a las otras se logre una homeostasis biopsicosocial logrando el bienestar deseado. La mujer embarazada tiene, además, otras necesidades particulares que se hacen presentes y se atenúan en el estado grávido, las cuales deberán ser satisfechas con ayuda de la familia, de la pareja, del personal de salud y de ella misma, a través del cuidado perinatal hasta el momento del nacimiento de su bebé.

### **Presencia y Acompañamiento**

Las mujeres entrevistadas aluden a las necesidades de *presencia y acompañamiento*. Las embarazadas demandan la presencia de su familia, de su pareja o de alguna otra persona significativa que les acompañe y que estén con ella durante el periodo perinatal, de esa compañía afectuosa, alado y junto con el otro; acompañando al ser humano durante toda su vida como refiere Boff; el estar solas les provoca sentimientos de tristeza, soledad, miedo, rechazo y desamparo. El acompañar va más allá de la presencia, la presencia basta con ser física, el acompañar es estar pendiente en este caso de la mujer gestante, que ella sienta que es cuidada en todo momento, es esa importancia por el otro, participar en su destino, sufrimientos, éxito y vida,

dedicar tiempo, que tenga la seguridad de que no está sola y que en caso de presentarse alguna eventualidad cuenta con la enfermera/el enfermero a su lado, que muestra desvelo y preocupación por la persona, en este caso la mujer en estado grávido; necesitan de esa compañía que les escuche, con quien platicar, quien las entienda, quien las oriente, quien las acompañe a comer, a caminar un rato, quien les de un consejo, alguien que las abrace y les brinde una caricia, un beso y un abrazo, que les ofrezca un momento de atención; como se cita en los siguientes testimonios:

[...] “Mi familia no estuvo conmigo, ni mi pareja, ni mi hermana que era la más importante en mi vida y porque es la única familia que tenía cerca; no estaba presente, nunca me acompañó a ninguna consulta durante mi embarazo” [...] (Angie)

[...] “Si me ha afectado estar sola en mis dos embarazos” [...] (Amanda)

[...] “Realmente no sentí el abandono durante el embarazo, lo viví. No puedo estar con mi familia” [...] (Viviana)

[...] “Mi hermana ya me había dicho claramente que ya no me iba ayudar en nada” [...] (Angie)

[...] “El papá de mi otro hijo está en el reclusorio, tiene 25 años y él tampoco me apoyó en mi anterior embarazo, en nada [...] (Amanda)

[...] “En mi embarazo anterior si me afectó que no estuviera ni mi papá, ni mi pareja, me afectó muchísimo” [...] (Amanda)

Estos testimonios nos están haciendo referencia a la importancia de la familia y de la pareja, del valor que tiene la presencia y el acompañamiento de los mismos para la mujer durante el embarazo.

## Seguridad y Protección

Asimismo manifestaron las necesidades de *seguridad y protección*. Las mujeres al estar acompañadas durante el embarazo se sienten protegidas, seguras. Es esa estabilidad que deberían lograr a lado de su familia, con la pareja o esa persona significativa con la que están viviendo el embarazo, es ese deseo de sentirse resguardadas ante todo, es el dormir tranquila, el tener pensamientos positivos, es el esperar la llegada del bebé con serenidad y paciencia sin preocupación alguna, es vivir y disfrutar el embarazo, es poner cuidado en todo lo que proyecta y hace, es ese cuidado que se manifiesta en forma de seguridad y protección para la preservación de todo tipo de vida. Las mujeres embarazadas requieren protección por parte de la familia, de su pareja o de esa persona significativa, protección para su vida, en su entorno, un lugar seguro, además refieren que necesitan ser protegidas por el personal de salud a donde acuden a atenderse, un personal sanitario que las salvaguardará con sus conocimientos, orientándoles a cerca del cuidado que deben tener, alertándolas ante cualquier riesgo o complicación en el embarazo y sobre todo con su buen trato, es brindar el cuidado como parte fundamental de la esencia humana. A continuación se citan los siguientes testimonios:

[...] “No tenía el apoyo de mi pareja y habíamos quedado en un acuerdo que me iba a apoyar y él nunca me apoyó” [...] (Amanda)

[...] “Me quedé a la altura de un parquecito donde él me había dicho que nunca me iba a dejar sola” [...] (Viviana)

[...] “La otra es que, si pues, él era otra persona en mi primer embarazo, y si me hizo mucha falta con esta bebé” [...] (Viviana)

[...] “Me afectó que mi mamá no estuviera conmigo durante el embarazo, me sentía sola, no está mi padrastro que también quería mucho, pues me dieron la espalda” [...] (Mariana)

Las testimoniales anteriores evidencian la importancia de la familia y de la pareja, al estar y contar con ellos, las mujeres se sienten protegidas, teniendo la seguridad de que no están solas.

### **Familia y Pareja**

Igualmente señalan las necesidades de *familia y pareja*. Las mujeres en cinta solicitan una familia unida y funcional, requieren de apoyo familiar en todo momento para aceptar y enfrentar situaciones buenas como adversas, recordemos la importancia de la vitalidad familiar y el impacto que ésta tiene en el sistema social. Algunas mujeres embarazadas se ven afectadas desde su niñez, ya que algunas de ellas viven la desintegración y disfuncionalidad familiar desde pequeñas, viviendo un estado de vulnerabilidad independientemente del mismo que el embarazo conlleva. Con frecuencia, la persona que es abandonada siente un fuerte deseo de pertenecer a un grupo en el que evolucionar o tratar de integrarse. La persona abandonada desea volver a encontrar su sitio en el clan y pertenecer de nuevo a su medio. La víctima, no reconocida por lo que es en realidad, desarrolla un sistema de supervivencia orientado a lo que ella cree que desea su verdugo. De esta manera, a su vez abandona lo que es. Ellas relatan que la familia ese sistema que debería apoyarles a satisfacer sus necesidades, que debería

acompañarlas, apoyarlas, entenderlas, cuidarlas, velar por su seguridad, protegiéndolas en todo momento, manifestando el cuidado a través de esa convivencia amorosa que día a día fortalece los lazos afectivos. A sí mismo las entrevistadas expresan que la pareja es esa persona que ellas eligieron para compartir sus vidas y formar una familia, es esa persona a la que amarían y a la que darían lo mejor de sí mismas, por lo tanto, esperan que el hombre adopte una postura similar, amándolas, cuidándolas, protegiéndolas, ayudándolas en todo momento y más durante el embarazo, que es cuando se encuentran sensibles, susceptibles y requieren de la presencia, de la compañía y del cuidado de alguien, y que mejor que sea la del papá de ese bebé que esperan, ellas requieren que él este ahí al pendiente, vigilando todo lo que proyecta y hace, ambos esperando la llegada de ese bebé con paciencia, amor y ternura.

A continuación se citan los siguientes testimonios:

[...] “Mis papás fallecieron, mis hermanos viven en diferentes lugares, viven en Chalco, otra en Toluca y así en varias partes, somos ocho en total, pero tiene tres años que no vivo con mi hermano, tiene tres años que me salí de mi casa, entonces a él ya no lo veo y a los demás ya no los veía, ya no tengo contacto con ellos” [...] (Brisa)

[...] “Mi papá ya falleció y mi mamá tiene ocho años que no la veo, porque me dejó cuando yo tenía ocho años” [...] (María)

[...] “Mi padrastro más que nada, se enojó y le dijo a mi mamá que me dejara, que me dejara sola y todo y se llevaron a mi hermano de doce años y a mí me dejaron sola con él” [...] (Mariana)

[...] “El papá de mi bebé no me dio ningún tipo de apoyo y ya no lo quise ver” [...] (Viviana)

[...] “Cuando empezamos nuestra relación fue cuando quedé embarazada, pero el no estuvo conmigo en el embarazo” [...] (María)

[...] “Lo que si me afecta es que mi pareja no esté conmigo, me he sentido triste porque no estoy con él” [...] (Brisa)

Estos testimonios resaltan la importancia de la familia, de la integración entre sus miembros y su funcionalidad. La mujer en estado grávido necesita una familia funcional, de la cual ella sea parte. Necesita, además, de su pareja, que será esa persona que le acompañará en todo momento y no le dejará desprotegida, será esa persona que la cuide, que le brinde afecto, amor, un abrazo, una caricia, palabras de aliento.

#### **4.2 Abandono Psicológico durante el Periodo Perinatal**

Por otro lado, las mujeres durante el periodo perinatal, viven, asimismo el abandono psicológico, el cual es determinado como aquellas situaciones de omisión por parte la familia, pareja, amigos, amigas o persona significativa, que implica la no respuesta de los/las mismos/mismas a la satisfacción de las necesidades emocionales y espirituales de las mujeres en estado grávido.

Con frecuencia, se necesita mucho tiempo para llegar a ser verdaderamente consciente de las consecuencias serias e importantes que aquel abandono tiene todavía hoy en día en su vida social y afectiva. La gran mayoría de las personas que padecen abandono no saben que la padecen. No son conscientes de ello o no quieren serlo en un primer momento como refiere Dufour. Las personas que fueron abandonadas no desean acordarse de lo que vivieron, pues es demasiado doloroso. Sentirse abandonado o rechazado de adulto no es nunca agradable. Ningún adulto desea pasar por un abandono, incluso teniendo las herramientas para poder defenderse. Sin contar que el

adulto es capaz de irse, de dejar al otro si así lo desea. En ese sentido, puede decirse que es autónomo. Las mujeres embarazadas resienten la ausencia de sus familias y parejas y la carencia de sentimientos manifestados para con ellas por parte de los mismos; logran aceptarlo, pero a pesar de ello, es algo que les sigue afectando directa o indirectamente. Así es, como, al haber vivido el *abandono psicológico* durante el periodo perinatal, se conjuntaron las siguientes equivalencias:

Necesidad de apoyo, Necesidad de cuidado, Necesidad de amor, Necesidad de bienestar, Necesidad de orientación, Necesidad de comprensión, Bebé como una fuente de motivación, Reclamos así misma/culpa.

### **Apoyo y Cuidado**

Las entrevistadas relatan las necesidades de *apoyo y cuidado*. Las mujeres entrevistadas necesitan el apoyo de la familia, de la pareja, de los amigos o de esa persona significativa, requieren de una mano que les acompañe y no les suelte, el apoyo lo encaminan hacia esa aceptación, ese compartir, a esa acción de auxiliar, de no dejar sola, ayudando a satisfacer cada una de las necesidades presentes para lograr un embarazo saludable. Las mujeres durante el periodo perinatal requieren de un cuidado holístico, necesitan de ese cuidado a la vida y su fragilidad, necesitan de esa compasión por los que sufren, ese cuidado a los marginados, a los excluidos, a las abandonadas; un cuidado manifestado a través del desvelo, del celo, de la atención, de la

delicadeza, del amor, de la caricia, de esa compañía afectuosa; todo necesita cuidado sino enferma y muere como es referido por Leonardo Boff; demandan de una atención focalizada, aquí, la enfermera/el enfermero dedicarán tiempo para con su persona, vigilarán que se encuentren bien de salud, tanto ellas como el producto, que se alimente adecuadamente, que utilice ropa apropiada para el embarazo, que acuda al control prenatal, que duerma debidamente, que se distraiga y tenga recreación, etc. La enfermera/el enfermero que cuida a la mujer gestante deberá ayudar a mantener un equilibrio biopsicosocial-espiritual en toda medida posible, para lograr un bienestar en la salud materno-fetal y un embarazo normo evolutivo, ellas quisieran y desean inmensamente que este cuidado sea brindado por sus familiares y sus parejas, pero de no ser posible, la enfermera/el enfermero deberá brindarlo. Es sabido, por ejemplo, que una madre que está en armonía con el padre durante el embarazo emite mensajes tranquilizadores y de bienestar que el feto percibe y que favorecen su desarrollo armónico tanto en el terreno físico como emocional. Por el contrario, el feto reacciona ante el estrés de la madre, especialmente ante su deseo de no tener hijos, ya sea consciente o inconsciente. Los hijos de madres que no los desearon, o que no supieron transmitirles su amor in útero, están expuestos a muchos más riesgos de padecer trastornos emocionales y físicos que los que fueron traídos al mundo por madres que los deseaban. A continuación se citan algunos testimonios:

[...] “Sentí tristeza porque estaba sola y no tenía el apoyo de nadie ni el de mi familia ni el de mi pareja” [...] (Angie)

[...] “Yo no quería el apoyo económico, sino el moral, que ella (hermana) estuviera ahí conmigo” [...] (Angie)

[...] “Si tengo pareja y mi familia no me apoya” [...] (Amanda)

[...] “Entonces ya pensé bien las cosas y decidí ir a las consultas y buscar ayuda” [...] (Angie)

[...] “Mi mamá era alcohólica y yo lo viví al ver la manera en la que tomaba, por esa misma situación nos descuidó” (Angie)

Los anteriores testimonios, nos remarcan la necesidad de apoyo y cuidado que requieren las mujeres que viven abandono durante el periodo perinatal. Son dos aspectos de suma importancia para la estabilidad de la mujer durante el embarazo, ellas desean que, el apoyo y el cuidado sean brindados preferentemente por sus familiares y pareja, de no contar con ellos, la enfermera/el enfermero deberá intervenir para satisfacer dichas necesidades.

### **Amor y Bienestar**

Asimismo exteriorizan las necesidades de *amor y bienestar*. Las mujeres gestantes requieren de amor por parte de la familia, de la pareja, de los amigos y de las personas cercanas a cada una de ellas, necesitan del cuidado manifestado como compromiso afectivo con el otro en ese contexto de amor y amistad, mediante el afecto, la ternura, la mirada y la caricia; de esa apertura hacia él otro, logrando convivencia y comunión entre las partes; de una persona que las abrase, las bese, las apapache, las consienta, las escuche, las comprenda, una persona que les robe una sonrisa; la mujer grávida debe

sentirse feliz y disfrutar el embarazo con las personas que le sean significativas y sobre todo esperar con amor la llegada de ese bebé, amor que le transmitirá día con día durante la vida intrauterina, manteniendo buen estado de ánimo, hablándole, estimulándole con palabras, caricias, música para su bebé, etc. El bienestar es uno de los factores que participara en la calidad de vida de una persona y hará que su existencia posea tranquilidad y satisfacción humana. Existen algunos tipos de bienestar como el económico el cual hace referencia a los recursos monetarios para satisfacer necesidades como la de alimento, vestido, hogar, entre otras. Además existe también el bienestar emocional el cual hace referencia al cómo nos sentimos, pensamos y nos comportamos, es natural que en algún momento se sienta tristeza o depresión pero lo más importante es actuar para remediarlo, las mujeres embarazadas que viven el abandono durante el periodo perinatal deberán trabajar arduamente para lograrlo, necesitarán del apoyo de la familia, de la pareja, de los amigos o de esa persona significativa, y de no ser así, recurren a instituciones sociales y buscan redes de apoyo que les ayuden durante el embarazo, aquí, la enfermera/el enfermero podrán intervenir de manera expedita. El abandonado tomará conciencia de verdad de que sufre abandonitis y de que su vida entera está contaminada por ese sufrimiento. Sin embargo, sabe que debe poner en marcha un plan de ataque si quiere curarse de su enfermedad como refiere Daniel Dufour. Solo la persona que sufre podrá hacer el trabajo que le permitirá curarse. A continuación se citan los siguientes argumentos:

[...] “Me afectó que mi mamá no estuviera conmigo durante el embarazo, me sentía sola, no está mi padrastro que también quería mucho, pero pues me dieron la espalda” [...] (Mariana)

[...] “En el momento que llegue al instituto yo me sentía muy mal era una piltrafa humana, ¿no? Mal mal mal desnutrida física, mental y espiritualmente, no tenía fuerzas para andar, no tenía ideas, ni de a donde ir, ni lo que quería, ni nada” [...] (Viviana)

[...] “Jamás pensé sufrir de humillación, de coraje, de tristeza y lo que según yo era enamoramiento, todo al mismo tiempo, de preocupación, de que le estaba haciendo daño a mi hija, es algo horrible, es una combinación de todo” [...] (Viviana)

[...] “Cuando estuve completamente sola fue muy difícil, primero me tarde un rato para entender que Viviana estaba sufriendo” [...] (Viviana)

Estas testimoniales hacen hincapié en la necesidad de amor y de bienestar que tienen las mujeres que viven abandono perinatal, requieren amor por parte de la familia, de la pareja; que ese amor sea demostrado día con día. Así, ella logrará el bienestar esperado, junto con la familia, junto a su pareja; satisfaciendo cada una de las necesidades de la mujer en estado grávido.

### **Orientación y Comprensión**

Además declaran las necesidades de *orientación y comprensión*. Orientar en espacio, tiempo y persona al sujeto estará relacionado con la proyección futura. Es decir, la mujer gestante debe conocer y reconocer la situación por la que está cursando, para así determinar con la ayuda de una persona, preferentemente un profesional, el rumbo que tomará su vida y lograr los fines que mejor le convengan, las mujeres relatan buscar orientación profesional que les ayude a resolver sus problemas, que les ayuden e indiquen hacia a donde ir, que hacer, cómo; las mujeres al estar abandonadas no cuentan con esa figura que les oriente y, su bajo nivel educativo, su estado emocional dañado

les hace pensar que no hay salida, que no hay soluciones. Al comprender a cada una de éstas mujeres, se esta manifestando el cuidado, mediante esa preocupación hacia su persona. Mientras la persona no haya identificado el abandono que padece, es totalmente ilusorio hablar de un tratamiento o una terapia adaptada al abandono. El objetivo es encontrarse en el momento presente, en el aquí y ahora, y por consiguiente deshacerse del pasado y el futuro como refiere Daniel Dufour. El abandono es, por un lado, un acto que dura un tiempo, que puede ser desde varias horas a varios años; y, por otro, es un acto perpetrado por seres cercanos a aquel que sufre la violencia del mismo. El ser humano tiene la necesidad de comprender y ser comprendido, para esto se tiene que conocer como surgieron y fueron avanzando los hechos o determinada situación; no es válido juzgar sin conocer las causas, así mismo se tienen que reconocer los errores o fallas y enfrentar las consecuencias. Las mujeres embarazadas durante las entrevistas, reconocen y aceptan sus errores, y relatan que jamás pensaron cuales serían las consecuencias de sus actos hasta que las vivieron; ellas, piden comprensión por parte de sus familias, por parte de sus parejas y personas cercanas, y al no contar con ellos, le enfermera/el enfermero deberá intervenir para esa relación de ayuda; piden no ser criticadas y ser apoyadas, comprendidas, cursan por etapas difíciles en las que ni ellas mismas logran comprenderse, pero una vez que lo consiguen, deciden salir adelante. Se citan las testimoniales siguientes:

[...] “Yo me sentía sacada de onda, porque no creí que él fuera así, él era distinto y ya después le empezó a valer cuando yo estaba embarazada, no le interesaba si me atendía, no estaba al pendiente” [...] (Mariana)

[...] “No me voy a estar escondiendo toda la vida, estas de acuerdo, solamente que no estoy fuerte ahorita, sigo muy vulnerable” [...] (Viviana)

[...] “Me salí de mi casa porque tenía problemas con mi papá” [...] (María)

[...] “Mi padrastro más que nada se enojó y le dijo a mi mamá que me dejara, que me dejara sola y todo. Se llevaron a mi hermano de doce años y a mí me dejaron sola con él” [...] (Mariana)

[...] “Cuando le dije a mi papá que estaba embarazada me dijo que haber como le hacía y que me fuera a buscar a donde vivir” [...] (Amanda)

Con base a estas testimoniales, las mujeres que vivieron abandono perinatal nos recalcan esa necesidad de ser comprendidas y orientadas en todo momento; la situación de abandono más la vulnerabilidad misma del embarazo más la baja escolaridad las ubica en un estado de confusión total, en el cual no son capaces de analizar y tomar la o las decisiones más acertadas.

### **Bebé como una Motivación**

Del mismo modo mencionan al bebé como una *fuerza de motivación*. La motivación es ese medio para la acción, es decir, el pensar en el bebé, motiva a las mujeres embarazadas para luchar y mejorar la situación que están viviendo, ellas no quieren sufrimiento para su bebé, el bebé se convierte en un ser importante; debemos recordar que el cuidado solo surge cuando la existencia de alguien tiene importancia para mí. Paso entonces a dedicarme a él; me dispongo a participar de su destino, de sus búsquedas, de sus sufrimientos y de sus éxitos, en definitiva de su vida como refiere Boff; por tanto, las mujeres están dispuestas a enfrentar y luchar con todo por el bienestar de sus bebés. Cuidado significa, entonces, desvelo, solicitud, diligencia, celo, atención,

delicadeza. Es por eso que, por sus bebés deciden buscar ayuda y enfrentar la situación de abandono, para conseguir un mejor modo de vida, en donde ambos logren estar seguros; a través de ese amor de madre, único en el mundo que es capaz de lograrlo todo por el bienestar de un hijo; La única fuerza que permite al ser humano vivir: es el amor. Es tarea de la persona víctima de abandono el proseguir su búsqueda de amor. Al no haber recibido ese amor de los demás, o haberlo recibido pero de manera incompleta, tiene que dárselo a ella misma y a su bebé, aquí, la enfermera/el enfermero ayudará mediante sus cuidados para lograrlo. Desde luego esa búsqueda es universal, pero es aún más importante y difícil para el que no ha recibido el amor al que tenía derecho desde que fue concebido como refiere Daniel Dufour. Se citan los siguientes testimonios:

[...] "Para enfrentar todo esto sola me di valor por mi bebé y por mí" [...] (Angie)

[...] "Ya lleva tiempo que no los veo, ya dos años, va para tres que ya no veo a mis hermanos, a la vez si los extraño, a veces si me siento triste y sola pero le echo ganas por mi hija" [...] (María)

Así, a través de estas testimoniales, las mujeres confirman al bebé que esperan como motor para seguir adelante, su hijo es la mayor esperanza ante tal adversidad, el bebé se convierte en la mejor inspiración para enfrentar el abandono vivido.

## Culpa

Además mencionan sentir culpa, surgiendo reclamos a sí mismas. Las mujeres entrevistadas sienten culpa hacia ellas mismas, refieren que al haber sido un embarazo no planeado, su familia y pareja por esa razón no las apoyaron, por eso surgen los reclamos a sí mismas de, ¿por qué no me cuidé? ¿por qué me embaracé?, relatan ser las culpables de la situación de abandono por la que están cursando, sienten culpabilidad por no tener un espacio, ni a las personas adecuadas cerca de ellas y del bebé que están esperando; es un sentimiento que no las deja en paz, pensando que las cosas pudieron haber sido mejor. El amor es lo que permitirá a la mujer embarazada que vivió abandono durante el periodo perinatal iniciar el camino hacia la sanación. Permitirse aceptar sus emociones ante lo que sufrió y vivió es también una prueba de amor que la mujer gestante se concede a sí misma. Sentir y expresar la ira, la culpa y la tristeza es nuevamente una prueba de amor que cada una de estas mujeres puede ofrecerse como un regalo. De este modo, poco a poco, la mujer que vivió abandono conseguirá otorgarse la consideración, el respeto y el amor que se le debían desde siempre. Si se da a sí mismo todo ese amor, la persona abandonada (en este caso, la mujer en estado grávido) conseguirá que el amor brille a su alrededor y podrá perdonar a aquellos que no se lo dieron como refiere Dufour, en la Herida del Abandono. A continuación se citan los testimonios siguientes:

[...] “En mi embarazo anterior si me afectó que no estuviera ni mi papá ni mi pareja, sentí culpa, rencor” [...] (Amanda)

[...] “Yo hasta la fecha como que todavía no acepto mis dos embarazos no puedo creer que tenga un hijo de tres años y que ya otra vez estoy embarazada, todavía no los acepto, tengo culpa en eso” [...] (Amanda)

En estas testimoniales, las mujeres que vivieron abandono en periodo perinatal, confirman el sentimiento de culpa que está presente, el cual se atribuyen por el contexto que estuvieron viviendo, es decir, ellas sienten que fueron las culpables y por eso los familiares y la pareja las abandonaron.

#### **4.3 Abandono Económico durante el Periodo Perinatal**

A su vez, vivenciaron el aspecto económico como forma de abandono, el cual se concibe como el no proporcionar recursos monetarios y materiales a la mujer gestante para la satisfacción de sus necesidades, impedir que la mujer trabaje o que mantenga su empleo, no aportar el sustento a la familia, no informar el destino o uso de los ingresos familiares, impedir su acceso a los mismos, obligarla a pedir dinero; disponer sin su consentimiento del recurso monetario y de los bienes inmuebles que forman parte del patrimonio familiar y/o de pareja.

Las mujeres entrevistadas al citar al *abandono económico* durante el periodo perinatal, congregaron las siguientes convergencias:

Necesidad de un lugar seguro, Compartir responsabilidades, Necesidad de un hogar, Necesidad de ingresos económicos, Rechazo, Necesidad de empleo, Preocupación, Incomodidad, Situación de calle.

## Hogar y Lugar Seguro

Las mujeres entrevistadas que vivieron abandono durante el periodo perinatal, refieren las necesidades de un *lugar seguro* y un *hogar*. Las mujeres gestantes al haber sido corridas de su casa, fueron en busca de un lugar seguro, un lugar acogedor, que les brindara esa comodidad y confort, ellas lo necesitaban y lo seguirán necesitando, tener un lugar en donde poder comer y dormir tranquilas, en donde nadie les haga daño, en donde puedan esperar pacientemente la llegada de su bebé; algunas de ellas cursaron por situación de calle, por ello el hogar es una necesidad prioritaria, recordemos que el ser humano es un ser de necesidades que deben ser satisfechas. A continuación se citan los siguientes testimonios:

[...] “Me di valor por mi bebé y por mí, para que mi bebé también saliera bien y tener un lugar donde naciera sano y que hubiera gente que me ayudara para el parto, eso era lo que me importaba, que mi niño naciera bien, en un lugar en donde estuviéramos los dos seguros” [...] (Angie)

[...] “Yo a mis quince años y sin trabajo y no tener un lugar en donde traerlo al mundo y andar de un lado para el otro pues como que sí me afectó, sentí culpa, rencor” [...] (Amanda)

Con éstas testimoniales, las mujeres entrevistadas confirman la necesidad de un lugar seguro llamado hogar para ellas y sus futuros bebés. Aquí resalta la importancia del hogar, visto como un lugar que brinda seguridad, protección, confort, un espacio familiar, de convivencia y amor.

## **Compartir responsabilidades, empleo e ingresos económicos**

De igual forma, demandan el *compartir responsabilidades*, necesidad de *ingresos económicos* y de un *empleo*. Las mujeres grávidas exigen compartir responsabilidades con sus parejas, es decir, que ellos las ayuden durante el periodo perinatal con los gastos que este conlleva, por ejemplo: los servicios de salud para control prenatal, la asistencia al parto, la ropa de maternidad, la ropa para el bebé una vez que nazca, los biberones, la leche, los medicamentos en caso de ser necesarios; recordemos que el cuidado es manifestado a través de esa actitud de responsabilidad por el otro. A las mujeres les preocupa en demasía este aspecto, ya que se declaran insolventes para resolverlo, es por ello que demandan la ayuda de sus parejas y familiares por las cuales han sido abandonadas. Las mujeres embarazadas requieren del dinero para solventar sus necesidades; al ser abandonadas, dejan de recibir ingresos económicos que la familia o pareja les proporcionaba para la comida, vestido, calzado, casa, etc. El dinero se vuelve indispensable, ya que sin el no pueden solventar estas necesidades, se ven agobiadas, y por la falta de educación y empleo no pueden obtenerlo, es por eso que buscan apoyo en casas hogares y fundaciones en este periodo perinatal. Enfrentarse a la situación de desempleo para una mujer embarazada no es fácil, y menos para las mujeres entrevistadas, ya que no tuvieron la oportunidad de asistir a la escuela y concluir una educación básica, técnica y/o universitaria, por lo tanto, este aspecto las coloca en desventaja en el mercado laboral. Al ser abandonadas, ellas necesitan emplearse, para obtener de manera honrada y digna recursos

económicos para su sobrevivencia, ellas buscan una oportunidad para hacerlo, y así salir adelante con sus hijos y lograr una estabilidad e independencia. A continuación se citan los testimonios siguientes:

[...] “Yo corría con los gastos de mi primer embarazo pero como después no pude ya vine a buscar a mi papá” [...] (Amanda)

[...] “No tenía el apoyo de mi pareja y habíamos quedado en un acuerdo que me iba a apoyar, que me iba a dar para la comida, para la leche y todas las cosas del día y siempre me salió con que ya no, entonces tuve que vivir como quien dice con sus hermanas de él, tuve que vivir de arrimada” [...] (Amanda)

[...] “Pensé bien las cosas y decidí ir a las consultas y buscar ayuda, que me ayudaran a tenerlo porque no tenía recursos para tenerlo” [...] (Angie)

[...] “Me dijo no, es que a mi me vale madres, haber como le haces tú o sea y todavía bien enfermo porque se fue a la casa y yo todavía lo iba siguiendo, yo iba tras de él y le iba diciendo no es que espérate dame para el taxi y es que yo no tenía dinero, entonces me di cuenta que estaba mal” [...] (Viviana)

Con base a las testimoniales anteriores, se ratifica la necesidad de ayuda, de compartir responsabilidades con la pareja, de ingresos económicos y de empleo. Las mujeres al haber sido abandonadas, fueron dejadas a su suerte. Aquí sobresale la importancia de la ayuda y el aporte económico que brindaban los familiares y la pareja a cada una de estas mujeres; ellas no trabajaban, por eso al vivir el abandono, fueron situadas ante el estrés y la preocupación de no contar con los recursos monetarios y un empleo.

### **Preocupación**

Igualmente exteriorizan *preocupación* ante toda esta situación. A las mujeres embarazadas que viven abandono durante el periodo perinatal les preocupa estar solas, no tener a una persona significativa que les acompañe, les preocupa no tener un hogar, estar desempleadas y no tener dinero, les alarma

lo que va a suceder, que harán, cómo lo enfrentarán, les provoca incertidumbre, miedo; ya que como se mencionó anteriormente el sentirse abandonada por el marido, el hijo, la madre, el padre, la comunidad o los amigos, significa sentirse aislada, dejada a su suerte; es esa sensación y estado psicoafectivo de inseguridad permanente, ligados al miedo irracional de ser abandonada por la pareja o los familiares. Todo esto conducirá a lo que algunos llaman una mentalidad catastrófica. Esta última noción describe el conjunto de los trastornos llamados anormales y pesimistas que sufre la mujer abandonada durante el periodo perinatal como, por ejemplo, su tendencia a verlo todo negro en la vida y no creer en la belleza de las cosas y las personas mientras no sea ayudada. Aquí hay descuido e indiferencia por la dimensión espiritual del ser humano, por él esprit de finesse (espíritu de delicadeza) que cultiva la lógica del corazón y de la ternura por todo lo que existe y vive. Hay un abandono de la reverencia, indispensable para cuidar de la vida y de su fragilidad como refiere Boff en la Esencia del Cuidado. Se citan las siguientes testimoniales:

[...] “Cuando le dije a mi papá que estaba embarazada me mandó a la goma, pero él me dijo que haber como le hacía y que me fuera a buscar a donde vivir” [...] (Amanda)

[...] “Si me ha afectado estar sola en mis dos embarazos porque me pregunto ¿qué voy a hacer? Yo tengo que trabajar” [...] (Amanda)

Estas testimoniales destacan la preocupación que viven estas mujeres, al haber sido abandonadas durante el embarazo, es un factor de intranquilidad para ellas, ya que no cuentan con un empleo, con un hogar, con el recurso monetario para satisfacer sus necesidades humanas básicas, vivieron desprotegidas y fueron dejadas a su suerte.

## **Situación de calle**

Del mismo modo vivieron la *situación de calle*. Algunas de las entrevistadas vivieron situación de calle desde la infancia, es por eso que en el embarazo pues realmente ya no tuvo tanto impacto, pero otras mujeres lo vivieron durante el embarazo y les causo conflicto, miedo; no sabían a donde ir, que hacer, les faltaba ese espacio físico llamado casa y ese espacio de protección, de amor, de convivencia llamado hogar. Con frecuencia, la mujer que vive abandono durante el periodo perinatal siente un fuerte deseo de pertenecer a un grupo en el cual evolucionar o tratar de integrarse y esto lo logrará a través de la familia, de la pareja y el hogar. Cuidar de las cosas o de las personas implica tener intimidad con ellas, sentirlas dentro, acogerlas, respetarlas, darles sosiego y reposo. Cuidar es entrar en sintonía con las cosas, auscultar su ritmo y estar en armonía con ellas, esta armonía y protección también son resultado de un hogar comfortable. Se citan las siguientes testimoniales:

[...] “Me salí de mi casa porque tenía problemas con mi papá, me fui con una amiga y esa amiga me llevó a una casa hogar en el DIF de Temizco” [...] (María)

[...] “Dormía en la calle, debajo de un puente donde teníamos colchones y cobijas, después empezamos a construir casitas de lona bien tapadas” [...] (Brisa)

[...] “A él lo conocí igual en una casa hogar, luego se salió a la calle y yo también me salí y cuando empezamos nuestra relación fue cuando quedé embarazada, pero él no estuvo conmigo en el embarazo” [...] (María)

Estas testimoniales nos confirman que algunas de las mujeres entrevistadas vivieron abandono desde antes de estar embarazadas y por ello vivieron

situación de calle, aquí reaparece la importancia de la familia integrada y funcional, y de un hogar para las mujeres en estado grávido.

#### **4.4 Abandono Social durante el Periodo Perinatal**

Para finalizar, las mujeres gestantes mencionan haber vivido un *abandono social* durante el periodo perinatal, el cual se refiere a la omisión que daña la estabilidad biológica, psicológica, económica, espiritual y social de la mujer embarazada, al no recibir auxilio, apoyo y orientación por nadie durante el estado grávido.

Las entrevistadas convergen con las percepciones siguientes:

*Decepción y Desilusión.*

#### **Decepción y Desilusión**

Las mujeres que fueron abandonadas durante el periodo perinatal refieren sentirse *desilusionadas y decepcionadas* de si mismas y de las personas más allegadas a ellas. Las mujeres entrevistadas vivieron estos sentimientos, relatan que hubo momentos en los que llegó una desilusión total, ya no tenían esperanza alguna; hasta que recordaban que tenían aún una gran razón para luchar y salir adelante, el bebé que están esperando. La gran mayoría de las personas que padecen abandono no saben que la padecen. No son conscientes de ello o no quieren serlo en un primer momento y hasta cierto punto esto es normal como refiere Dufour. Las mujeres abandonadas durante el

periodo perinatal no desean acordarse de lo que vivieron, pues es demasiado doloroso. Sentirse abandonada o rechazada de adulta no es nunca agradable. Ningún adulto desea pasar por un abandono, incluso teniendo las herramientas para poder defenderse. Decir a un ser humano que es responsable de su malestar como lo es de su bienestar es, para mi opinión, la prueba más grande de respeto que se le puede dar. Equivale a decirle: existes, tienes la posibilidad, el poder y el derecho de sufrir, de ponerte enfermo o de hacerte daño, igual que tienes la posibilidad, el poder y el derecho de no sufrir, de curarte, de encontrarte bien y de hacer lo posible por estar bien como lo refiere Daniel Dufour. A continuación se citan algunos testimonios:

[...] “Primero fui a una casa de emergencia en Coyoacán porque no había lugar en ningún albergue y ya de la casa de emergencia, me canalizaron para acá para SEDAC aquí llegué con 3,4 meses de embarazo, el papá de mi bebé no me dio ningún tipo de apoyo y ya no lo quise ver” [...] (Viviana)

[...] “Hasta la fecha no puedo estar con mi familia, mi mamá me dice no vayas por favor a la casa, no vayas, pero yo ya le dije, si voy a ir, no me voy a estar escondiendo toda la vida” [...] (Viviana)

Las mujeres confirman la desilusión y la decepción como sentimientos al haber vivido abandono perinatal, aquí la importancia del cuidado, del acompañamiento, de la presencia, de la orientación, del aliento, es una serie de sentimientos y necesidades que se unen como cadena, que deberán resolverse para poder superar este hecho.

## **CAPÍTULO V. CONSIDERACIONES FINALES.**

Con base a los resultados se derivaron las siguientes consideraciones finales.

Las mujeres viven así el abandono durante el periodo perinatal:

-Se hace referencia a la importancia de la familia y de la pareja, del valor que tiene la presencia y el acompañamiento de los mismos para la mujer durante el abandono.

-Se hace evidente la relevancia de la familia y de la pareja, al estar y contar con ellos, las mujeres se sienten protegidas, tienen la seguridad de que no están solas. Se resalta la importancia de la familia, de la integración entre sus miembros y su funcionalidad.

-La mujer en estado grávido necesita una familia funcional, de la cual ella sea parte. Necesita, además de su pareja que será esa persona que le acompañará en todo momento y no le dejará desprotegida, será esa persona que la cuide, que le brinde afecto, amor, un abrazo, una caricia, palabras de aliento.

-Se muestra la necesidad de apoyo y cuidado que requieren las mujeres que viven abandono durante el periodo perinatal. Son dos aspectos de suma importancia para la estabilidad de la mujer durante el embarazo, ellas desean que, el apoyo y el cuidado sean brindados preferentemente por sus familiares y pareja, de no contar con ellos, la enfermera/el enfermero obstetra deberá intervenir para satisfacer dichas necesidades.

-Se hace hincapié en la necesidad de amor y de bienestar que tienen las mujeres que viven abandono perinatal, requieren amor por parte de la familia y de la pareja, que ese amor sea demostrado día con día; así, ella logrará el bienestar esperado, junto con la familia, junto a su pareja, satisfaciendo cada una de las necesidades presentes de la mujer en estado grávido.

-Las mujeres que vivieron abandono perinatal recalcan esa necesidad de ser comprendidas y orientadas en todo momento; la situación de abandono más la vulnerabilidad misma del embarazo más la baja escolaridad, las ubica en un estado de confusión total, en el cual no son capaces de analizar y tomar las decisiones más acertadas.

-Estas mujeres confirman al bebé que esperan como motor para seguir adelante, su hijo es la mayor esperanza ante tal adversidad, el bebé se convierte en la mejor inspiración para enfrentar el abandono vivido.

-Las mujeres manifiestan el sentimiento de culpa que sigue presente, el cual se atribuye por el contexto que estuvo viviendo, es decir, ellas creen ser las culpables de que sus familiares y parejas las hayan abandonado.

-Se confirma la necesidad de un lugar seguro, llamado hogar para ellas y sus bebés, aquí resalta la importancia de la morada, vista como un lugar que brinda seguridad, protección, confort, un espacio familiar, de convivencia y amor. Se ratifica la necesidad de ayuda, de compartir responsabilidades con la pareja, necesidad de empleo e ingresos económicos.

-Las mujeres al haber sido abandonadas, fueron dejadas a su suerte. Aquí sobre sale la importancia de la ayuda y el aporte económico que brindan los familiares y la pareja a cada una de estas mujeres; ellas no trabajaban, por eso al vivir el abandono, son situadas ente el estrés y la preocupación de no contar con los recursos monetarios y un empleo.

-Se destaca la preocupación que viven estas mujeres, al haber sido abandonadas durante el embarazo, es un factor de preocupación para ellas, ya que no cuentan con un empleo, con un hogar, con el recurso monetario para satisfacer sus necesidades humanas básicas, vivieron desprotegidas y fueron dejadas a su suerte.

-Se demuestra que algunas de estas mujeres, vivieron abandono desde antes de estar embarazadas y por ello vivieron situación de calle, aquí reaparece la importancia de la familia integrada y funcional, y de un hogar para las mujeres en estado grávido.

-La desilusión y la decepción son sentimientos que viven las mujeres durante el abandono perinatal, aquí la importancia del cuidado, del acompañamiento, de la presencia, de la orientación, del aliento, es una serie de sentimientos y necesidades que se unen como cadena, que deberán resolverse para poder superar este hecho.

El abandono es una problemática real que no ha sido estudiada, como vemos, también se hace presente durante el periodo perinatal, las mujeres tienen una serie de sentimientos y de necesidades que deben ser satisfechas para el

bienestar materno-fetal y como podemos ver no cuentan con el apoyo de las personas que ellas quisieran; es por ello que, el Licenciado en Enfermería y Obstetricia deberá abordar aspectos como estos durante la valoración obstétrica, para así, brindar a estas mujeres un cuidado holístico, siguiendo los indicativos de Boff para lograr un cuidado esencial a la mujer en estado grávido que vive abandono y que por un momento se percibe completamente sola.

## **RECOMENDACIONES.**

-Se sugiere realizar estudios a cerca del abandono y abandono durante el embarazo, ya que es una realidad inminente que ha sido poco abordada.

-Los estudios podrán ser de corte cuantitativo y cualitativo, ya que no se conocen datos estadísticos precisos de cuantas son las mujeres que viven o vivieron abandono durante el periodo perinatal; además de ampliar el abanico de percepciones de las mismas durante el abandono con otros estudios cualitativos.

-El conocer lo subjetivo del individuo enriquecerá la valoración de Enfermería, por lo cual podrá ampliar y mejorar cada una de sus intervenciones para un verdadero cuidado holístico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Boff, Leonardo (2002). El cuidado esencial. Brasil. Editorial Trotta.

Diccionario Electrónico (2012) Definición ABC Tu Diccionario hecho fácil  
(Consultado el día 21 de Julio de 2012, en: <http://www.definicionabc.com/>)

Diccionario Electrónico (2012) Definición.de. (Consultado el día 20 de Julio de 2012, en: <http://definicion.de/>)

Diccionario Electrónico (2012) Online LanguageDictionaries (Consultado el día 20 de Julio de 2012, en: <http://www.wordreference.com/>)

Diccionario Electrónico (2012) The Free Dictionary (Consultado el día 22 de Julio de 2012, en: <http://www.thefreedictionary.com/>)

Dufour, Daniel (2010). La herida del abandono: Expresa tus emociones para sanarte. Barcelona, España. Ediciones Obelisco.

Flick, Uwe (2007). Introducción a la Investigación Cualitativa. España. Ediciones Morata.

Glosario del diplomado Psicología y género en la procuración de justicia (2009)

UNAM (Consultado el día 14 de Octubre de 2012, en:

[www.psicologiayjusticia.psicol.unam.mx/.../GLOS\\_UT2\\_pgpi\\_a\\_1\\_2...](http://www.psicologiayjusticia.psicol.unam.mx/.../GLOS_UT2_pgpi_a_1_2...))

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2012) Estadísticas a propósito del día de la madre. (Consultado el día 28 de Mayo de 2012, en:

<http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estad%C3%ADsticas/2012/madre12.asp?s=inegi&c=2835&ep=91>)

Lasheras, María Luisa (2003). La violencia contra las mujeres considerada como un problema de salud pública. (Consultado el día 26 de Agosto de 2011, en:

[http://www.femi.com.uy/gen/metas\\_capacitacion/violencia/INSTITUTO\\_DE\\_SALUD\\_PUBLICA\\_DE\\_MADRID.pdf](http://www.femi.com.uy/gen/metas_capacitacion/violencia/INSTITUTO_DE_SALUD_PUBLICA_DE_MADRID.pdf))

López Samaniego. Cinabal, Juan. Noreña Peña, Alcaraz Moreno (2010) Reflexiones sobre la comunicación interpersonal. (Consultado el día 23 de

Septiembre de 2011, en:

[http://www.aecs.es/1\\_2\\_comunicacion%20interpersonal.pdf](http://www.aecs.es/1_2_comunicacion%20interpersonal.pdf))

Marín, Dolores (2008). Influencia de los factores psicológicos en el embarazo, parto y puerperio. Un estudio longitudinal. (Consultado el día 26 de Agosto de 2011, en: [http://www.fuden.es/FICHEROS\\_ADMINISTRADOR/INV\\_NURE/proyemb37210200893951.pdf](http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/INV_NURE/proyemb37210200893951.pdf))

Morales, Mario. Estévez, Rafael (2010) Comunicación interpersonal efectiva. (Consultado el día 23 de Septiembre de 2011, en: <http://www.topconsultores.cl/img/Habilidades%20Interpersonales.pdf>)

Organización Panamericana de la Salud (2004) Lineamientos y directrices de Enfermería para la mejoría de la atención prenatal en embarazos de bajo riesgo en América Latina y el Caribe. (Consultado el día 25 de Septiembre de 2011, en: <http://cidbimena.desastres.hn/docum/ops/libros/PrenatalcareManualesp.pdf>)

Ramírez, Rosa María (2009) Salud mental en Perinatología: Intervenciones en Obstetricia. (Consultado el día 24 de Septiembre de 2011, en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=91212200003>)

Sánchez, Andrés (2004). La relación Terapeuta consultante. Hacia un vínculo con nosotros desde el enfoque holístico centrado en la persona. (Consultado el día 28 de Agosto de 2011, en: <http://www.revistadeapra.org.ar/pdf/Sanchez.pdf>)

Secretaría de Salud. Programa Mujer y Salud (2002) Violencia Familiar. (Consultado el día 25 de Septiembre de 2011, en: [http://www.mujerysalud.gob.mx/mys/doc\\_pdf/folleto.pdf](http://www.mujerysalud.gob.mx/mys/doc_pdf/folleto.pdf))

Walker, Dilys. Campero, Lourdes. Hernández, Bernardo (2007). Estudios sobre mortalidad materna y violencia: Implicaciones para la prevención. (Consultado el día 6 de Septiembre de 2011, en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=10649086>)

Wikipedia (2012) La enciclopedia libre. (Consultado el día 20 de Julio de 2012, en: <http://es.wikipedia.org/>)

## APENDICES.

### Apendice A



**Universidad Nacional Autónoma de México**  
**Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia**  
**Licenciatura en Enfermería y Obstetricia**

“Viviendo el abandono durante el embarazo: percepciones de algunas mujeres que acuden al SEDAC”

Edad

Número de embarazo

Semanas de gestación

Escolaridad

Tiene pareja o no

Pregunta generadora de diálogo:

¿Describeme qué sentimientos te genera o te generó el vivir sola el embarazo?

ELABORÓ:

Pasante de Licenciado en Enfermería y Obstetricia en Servicio Social

García Sánchez José Jaime.



## Apéndice B

Universidad Nacional Autónoma de México  
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia



Tesis para obtener título de Licenciado en Enfermería y Obstetricia

### CÉDULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: “Percepción de las mujeres ante el abandono durante el periodo perinatal: una mirada desde Enfermería Obstétrica”

Código \_\_\_\_\_

Entiendo que se me realizará un cuestionario y una entrevista audiograbada, en mi casa o en una Institución de salud, en un horario que a mí me sea el más conveniente, estoy consciente que fui elegida para participar en esta investigación y que los resultados que se obtengan de la misma tendrán un beneficio social e institucional. También se me ha explicado que puedo negarme a responder alguna pregunta o a suspender la entrevista en el momento que yo quiera, si así lo deseo, por lo tanto *acepto la realización de la entrevista a profundidad y autorizo la grabación de la información* que proporcione sobre mi experiencia por haber presentado abandono durante el embarazo. Consciente de que dicho procedimiento no implica ningún riesgo para mi persona y mi familia y que se me ha informado que los testimonios que exprese de mi experiencia en esta casa o institución de salud serán confidenciales y utilizados única y exclusivamente para fines de la investigación: **“Percepción de las mujeres ante el abandono durante el periodo perinatal: Una mirada desde Enfermería Obstétrica”**, cuyos beneficios permitirán identificar otras dimensiones de mejora para brindar un cuidado más integral y humano a las mujeres mexicanas que presentan abandono perinatal.

Firma de aceptación de la entrevista \_\_\_\_\_

Fecha y Firma de quien realiza la entrevista \_\_\_\_\_

ELABORÓ:

Pasante de Licenciado en Enfermería y Obstetricia en Servicio Social

García Sánchez José Jaime.



## Apéndice C



**Universidad Nacional Autónoma de México  
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia**

**Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería y Obstetricia**

### NOTA DE CAMPO

#### **PERCEPCIÓN DE LAS MUJERES ANTE AL ABANDONO DURANTE EL PERIODO PERINATAL: UNA MIRADA DESDE ENFERMERÍA OBSTÉTRICA.**

Nota: Realizar inmediatamente después de haber concluido la entrevista a profundidad, describiendo el entorno y las situaciones ó eventos relevantes que se hayan presentado durante la misma así como información complementaria a la audigrabación.

Nota de campo # \_\_\_\_\_

Participante # \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_

Fecha de la entrevista \_\_\_\_\_

Tiempo aproximado de la entrevista \_\_\_\_\_

ELABORÓ:

Pasante de Licenciado en Enfermería y Obstetricia en Servicio Social

García Sánchez José Jaime.